

団体観覧証明書

年 月 日

指定管理者 JTB コミュニケーションズグループ 代表者様

所在地

団体名

代表者

印

下記のものは、当施設の入所者・通所者及び介助職員であり、堺市教育文化センター
プラネタリウム観覧料免除取扱要綱第2条に該当するものであることを証明します。

記

No.	氏名	該当条項	備考
1		2号・3号・4号・5号・介助	
2		2号・3号・4号・5号・介助	
3		2号・3号・4号・5号・介助	
4		2号・3号・4号・5号・介助	
5		2号・3号・4号・5号・介助	
6		2号・3号・4号・5号・介助	
7		2号・3号・4号・5号・介助	
8		2号・3号・4号・5号・介助	
9		2号・3号・4号・5号・介助	
10		2号・3号・4号・5号・介助	
11		2号・3号・4号・5号・介助	
12		2号・3号・4号・5号・介助	
13		2号・3号・4号・5号・介助	
14		2号・3号・4号・5号・介助	
15		2号・3号・4号・5号・介助	
16		2号・3号・4号・5号・介助	
17		2号・3号・4号・5号・介助	
18		2号・3号・4号・5号・介助	
19		2号・3号・4号・5号・介助	
20		2号・3号・4号・5号・介助	

- ※ 適用条件
- 第2号：身体障害者手帳被交付者
 - 第3号：療育手帳被交付者
 - 第4号：精神障害者保健福祉手帳被交付者
 - 第5号：堺市内在住の65歳以上の高齢者
 - 介助：上記各号に該当するものが介助者を必要とする場合の介助者