第１号様式（第７条）　　（Ａ４）

（あて先）道志村観光協会会長

横浜市民優待利用サービス（道志村キャンプ場）申込書

次の通り、横浜市民優待サービスを申し込みます。　　年　　月　　日

優待サービス利用者	（優待サービス利用にあたっては、利用者本人が記載してください。ただし、乳幼児等、利用者本人が自ら署名することが困難な場合は法定代理人等が代筆することができます。）	
	利用者氏名 （自筆できない場合は下記記入例の通り）	保護者氏名 （18歳未満の場合は記載してください。）
利用者の住所・電話番号	〒　　－ 市 （連絡先）（　　）-　　-	
優待区分	□横浜市在住　□横浜市内の小・中・高・特別支援学校等に在学（学校名：　　）　□横浜市在勤（会社名：　　）	
利用年月日	年　月　日（　）から　年　月　日（　）まで　（　泊　日）	
本人確認欄	□マイナンバーカード　□学生証（顔写真付き）　□その他（　保険証でも可	
年齢区分	□0歳　□1歳　□2歳　□3歳　□4歳　□5歳　□6歳　□小学生　□中学生以上	

優待利用サービス利用者記入例

利用者自署の場合	横浜　花子
法定代理人（保護者）代筆の場合	横浜　花子　（母）代筆

利用上の注意事項

◎キャンプ場へ直接、事前予約を行ってください。予約時に「横浜市民優待サービス」を利用する旨を申し出てください。

◎この申込書に必要事項を記入し、利用日当日、キャンプ場の受付へ提出してください。

◎優待サービス利用者は、横浜市に在住、在学、在勤の18歳以下の年齢であることを確認できるもの（マイナンバーカードなど）を提示してください。

◎助成額は、キャンプ場の利用料一人一泊1,000円までとします。

◎優待サービスに関するお問合せは、道志村観光協会（電話0554-52-1414）にお願いします。

◎申請情報に、虚偽があった場合は法定代理人に「横浜市民優待サービス」助成額を返却いただく場合があります。

※施設管理者記入欄

補助合計金額　　円　×　　日　＝　　円			
受付日：　年　月　日		受付番号	
施設名：	スカイバレーキャンプ場		