

釧路市立博物館入館料減免申請書

令和 年 月 日

釧路市教育委員会 教育長 あて

住 所 _____

(TEL. _____ FAX. _____)

申請者 団体名 _____

代表者名 _____

担当者名 _____

次のとおり入館料の減免を申請いたします。

学 校 利 用	学 年 ・ 組	年 組	生徒 名、引率者 名	合計 名	
	利 用 日 時	令和 年 月 日 () 午前 時 分～午前 時 分			
	案 内 説 明	要 [1.展示室見学 2.図書等資料閲覧 3.学芸員レクチャー 4.その他 ()]			
		不要			
	学 習 テ ー マ				
学 習 内 容	(具体的な質問等)				
そ の 他 (一 般) 利 用	利 用 目 的				
	案 内 説 明	要 ・ 不要			
	利 用 日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分			
	利 用 人 員	大人 名・高校生 名・小中学生 名・幼児 名・引率者 名	合計 名		

※太枠内のみ記入してください。

上記の申請について <input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない <input type="checkbox"/> 釧路市立博物館条例施行規則第6条第1項 6号の規定による <input type="checkbox"/> 釧路市立博物館条例施行規則第6条第1項 号の規定による						受付印・文書番号 受付者	施 行 担 当
決 裁	令和 年 月 日 起案	館 長	主 幹	館長補佐	専 門 員	主 査	
	令和 年 月 日 決裁						
	令和 年 月 日 施行						