

鉏路市立博物館入館料減免申請書

令和 年 月 日

鉏路市教育委員会 教育長 あて

住 所 _____
(TEL. _____ FAX. _____)

申請者 学校名・団体名 _____

校長名・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 児童・生徒 名、引率者 名 合計 名
	利用日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 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						受付印・文書番号	施 行
<input type="checkbox"/> 鉏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						受付者	
<input type="checkbox"/> 鉏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							
決 裁	令和 年 月 日 起案	館 長	主 幹	館長補佐	専 門 員	主 査	担 当
	令和 年 月 日 決裁						
	令和 年 月 日 施行						