|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入館料免除申請書  令和 年 月 日  鹿児島県歴史・美術センター黎明館  副 館 長 　　　　　 殿  〒  住 所  ＴＥＬ  学校等の名称  学校長又は代表者名  鹿児島県歴史・美術センター黎明館の入館料の免除を受けたいので，  下記のとおり申請します。  記 | | | | |
| 日　　　　時 | 令和 年 月 日（ 曜日） 時 ～ 時 | | | |
| 免除申請する理由  （該当に〇） | １ 修学旅行 ２ 一日遠足 ３ 社会科見学  ４ その他（ ） | | | |
| 入館人員 | 児童，生徒 人 （ 学年）  引 率 者 人 合 計 人 | | | |
| 引率者代表名 |  | | | |
| ※入館料免除額 | 円 | | | |
| 入館の方法 | 全員同時 ・ グループ別 | バス 台（ 交通） | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 注 ※印の欄は，記入しないでください。 | | | 公印押印承認 | 印 |