

山形県教育委員会教育長 殿

郵便番号 990-0826  
 住所 山形市霞城町1-9  
 学校・施設名 山形市立霞城小学校  
 申請者職・氏名 校長 山形太郎 印  
 電話番号 023-645-1111  
 FAX番号 023-645-1112

県立博物館入館料減免申請書

下記により、入館料を免除(減額)くださるよう申請します。

※太枠の中のみ御記入ください。

入館施設	県立博物館・教育資料館 (どちらかを○で囲む)
入館日時	平成29年 5月31日(水) 10時30分ごろ
見学時間	午前・午後10時15分から午前・午後11時45分まで
入館者数	成年者(引率者) 6名 未成年者(児童生徒学生) 75名
	学年 4年 学級数 3組 合計 81名
引率代表者	職 教諭 氏名 最上花子
入館の目的	小学校4年社会「わたしたちの山形県」の授業について、 実物資料によって体験するため、博物館の展示資料を観覧する。
減免を必要とする理由	教育課程に基づく教育活動の一環のため
解説員による説明	要・不要 (どちらかを○で囲む)
備考	

- ◆見学日の10日前までに当館へ到着するよう、郵送またはFAXにて御提出ください。  
(FAXで送信いただいた場合、見学当日までに原本の御提出をお願いいたします。)
- ◆申請を承認した場合、FAXで返送いたします。見学当日に受付窓口へ御提示ください。

【提出・問い合わせ先】

<住所>〒990-0826 山形県山形市霞城町1番8号 山形県立博物館  
 <電話>023-645-1111 <FAX>023-645-1112

受付印

上記の申請について承認しました。