

平成 年 月 日

群馬県立館林美術館 館長 あて

住所
名称
代表者職・氏名
(引率責任者氏名)
電話番号
FAX 番号

群馬県立館林美術館の観覧に伴う観覧料の免除について(申請)

このことについて、次の理由により観覧料を免除してください。

1 観覧料の免除を申請する理由 ※ア～キの該当するものに○をつけてください。 ※() 内のみ免除となります。	
----- ア 幼稚園・保育園が、園の行事として観覧するため(引率者) ※園児は無料です。 イ 群馬県内に所在する大学等が、授業の一環として観覧するため(学生及び引率者) ウ 群馬県外に所在する高等学校・大学等が、授業の一環として観覧するため(引率者) エ 中学生以下を対象とした活動を実施する社会教育団体が、その事業として観覧するため(引率者) オ 社会福祉施設が、利用者の社会参加を促進するための事業として観覧するため(利用者及び引率者) カ 群馬県内に所在する国・県・市町村が、主催する事業として観覧するため(参加者及び引率者) キ 群馬県外に所在する国・県・市町村が、主催する事業として観覧するため(引率者)	
2 観覧日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
3 観覧人数	①参加者 人 (内訳 幼児 人 : 小中学生 人 : 高・大生 人 : 大人 人) ※下記引率者数を除きます。
合計 人 (①+②)	②引率者 人 ※業務により参加者を引率する職員等の方で、必要最小限の人数に限ります。
4 見学目的	
5 解説等の 希 望	どちらかに○をつけてください。 有 ・ 無 ※有の場合には、書類をお送りいただく前に電話でご相談ください。