|  |
| --- |
|  　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 |