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○）	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