

第一号様式（第五条）

博物館入場料減免申請書

令和 年 月 日

千葉県立中央博物館長 様

申請者 学校名

校長名

〒

住 所

使用料及び手数料条例第 5 条第 3 項の規定により、次のとおり博物館入場料を
免除されますよう申請いたします。

1 博物館入場料の額 円（引率教員 名分）

2 免 除 申 請 額 円

3 理 由

4 そ の 他 担当者名前

担当者所属

電話

ファクス

e-mail

記入例（学校用）

第一号様式（第五条）

博物館入場料減免申請書

令和 xx 年 xx 月 xx 日

千葉県立中央博物館長 様

公印はいりませんが、必ず所属長名で申請を行ってください。

申請者 学校名 千葉市立中央小学校
校長名 中央 太郎
〒 260 - 9999
住 所 千葉市中央区中央 9 - 9 - 999

使用料及び手数料条例第 5 条第 3 項の規定により、次のとおり博物館入場料を免除されますよう申請いたします。

1 博物館入場料の額 960 円（引率教員 6 名分）

2 免除申請額 960 円

3 理 由

引率者 1 名につき団体料金 160 円として計算（末尾の * もご覧ください）

令和 xx 年 xx 月 xx 日、4 年生 25 名が、学校教育活動の一環として県立中央博物館を見学するため。

行事名：4 年生校外学習

見学日、学年、人数、理由（行事名等）を必ずご記入ください

4 その他 担当者名前 中央 博子
担当者所属 千葉市立中央小学校
電話 043 - 265 - 3111
ファクス 043 - 266 - 2481
e-mail cbm-edu@chiba-muse.or.jp

*引率者も含めて 20 名未満の場合は、引率者 1 名につき 200 円となります
また、企画展開催中は料金が異なりますので、別途お問い合わせください