

棕鳩十文学記念館入館料減免申請書

年 月 日

始良市教育委員会 殿

住所

団体等名称

代表者名

電話



棕鳩十文学記念館の入館料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

| | | |
|-----------------|--|-----|
| 入 館 予 定 月 日 | 年 月 日 | 自 時 |
| | | 至 時 |
| 入館人員（引率者を含む） | | |
| 引 率 者 氏 名 | | |
| 減 免 申 請 す る 理 由 | 該当する項目にチェック <input type="checkbox"/> 市内の小学校の児童及び中学校の生徒並びにその引率者が教育課程に基づく学習活動として入館 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設に入所している者及びその引率者が教育活動として入館 <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の職員で施設の状況調査又は研究のため入館 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 備 考 | | |

.....切り取り線.....

| | | | |
|---|-------|-------------|--|
| 棕鳩十文学記念館入館料減免承認通知書 年 月 日 始良市教育委員会 棕鳩十文学記念館 | | | |
| 団 体 名 | | 引 率 者 氏 名 | |
| 入 館 年 月 日 | 年 月 日 | 入館人員（引率者含む） | |
| 減免申請する理由 | | | |
| 備 考 | | | |
| 承 認 条 件 | | | |