|  |
| --- |
| 受付印 |
| **長野県立美術館使用料減免申請書** 　　　　　 　　　　　令和　　年　　月　　日　指定管理者一般財団法人長野県文化振興事業団長野県立美術館館長　松本　透　様 　 　　 申請者　所在地 　 　　学校（団体）名 　　　学校長（団体の長）氏名 　　 印 　　　電話番号　次のとおり減免してください。 |
| 利用目的 |  □ 教育課程に基づく教育活動として観覧するため （授業の一環として観覧するため） □ 社会福祉施設が入所者に対して行う行事として観覧するため |
|  |  令和　　年　　月　　日　　　　　　時　　　分から　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 時　　　分まで |
| 観覧者数等 |  第　　学年　　組　　　　　　　　児童・生徒・入所者数 名 引率責任者職氏名 　 　　　　　　引率者数 名 　 計 名 |
|  |  | 人 　数 | １人当たり入場料 | 入　場　料　計 |
| 児童・生徒 |  名 | 小中高生 円 |  円 |
| 生　　　徒 |  名 | 大学生/75 ↑ 　円 |  円 |
| 入　所　者 |  名 | 一　般  |  円 |  円 |
|  |  名 |
| 計 |  名 |  　 円 |  円 |
| 備　　　考 |  |

受付No.