

次長	総務係	担当	受付印	受付 No.
美術館減免利用を許可してよいでしょうか				

令和 8 年度 長野県立美術館観覧料減免申請書（学校）

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

長野県立美術館長 様

申請者 学校名
 学校長名
 住所
 電話番号
 FAX 番号

公印

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（授業の一環として）観覧するため				
観覧日時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分				
観覧者数等	児童・生徒数 引率責任者氏名 計			名 名 名	
観覧場所	<input type="checkbox"/> コレクション展 <input type="checkbox"/> 企画展 ()				

※必ずお読みください※

減免申請書は、スクールプログラムまたは長野県立美術館団体申込書を期間内にお申込みの団体、グループが受付対象となります。減免申請書のみでのご予約は承っておりませんのでご注意ください。

「古代エジプト展」は減免対象外です。

減免額 ※美術館記入※		人数	1人あたり減免額	減免額計	
				児童・生徒	名
観覧料 ※美術館記入※	引率職員	名	円		円
	計	名	円		円
		人数	1人あたり入館料	入館料計	
	児童・生徒	名	円		円
	引率職員	名	円		円
	計	名	円		円