

市外の特別支援学校・学級(20人以上)記入例

決裁	年	月	日	受付	年	月	日
事務局長	次長	教育政策課長	教育政策課	館長	歴史博物館		

様式第2号 (第8条関係)

観覧料減免申請 (承認) 書

見学日より前の
日付

令和 元年 6月 4日

岐阜市教育委員会

住所 **学校の住所**

申請者氏名 **〇〇学校長 学校長名**

連絡先TEL **学校の電話番号**

印
校長印

観覧料の免除を受けたいので、下記の通り申請します。

記

観覧の日時	令和 元年 6月 28日 10時 00分から 令和 元年 6月 28日 11時 00分まで
免除を受けようとする額	90円×20人(児童・生徒) + 240円×3人(引率者) = 2520円 *総合(常設)展示・企画展団体料金 児童・生徒90円、引率者240円
免除理由	岐阜市歴史博物館条例施行規則第7条第1項第3号及び第5号による (本館・分館)
団体等の場合 名称 観覧人数 引率者(責任者)氏名	〇〇市立〇〇学校 特別支援学級 児童・生徒 20 人、引率者 3 人 岐阜 太郎

上記申請のとおり承認します。

岐阜市教委博第 号

令和 年 月 日

岐阜市教育委員会

印

注 観覧しようとするときには、この承認書を受付係員に提示してください。

1部提出してください。

送り先：岐阜市歴史博物館 企画管理係まで