岐阜市歴史博物館・加藤栄三・東一記念美術館利用
特別支援学校・学級（１９人以下）
記入例

様式第1号(第7条関係)

岐阜市歴史博物館観覧料減免申請書

見学日より前の日付

令和８年**１１**月　**９**日

（あて先）岐阜市長

所在地　**学校の住所**
申請者　団体名　**〇〇学校**
代表者氏名　**校長**　〇〇　〇〇
電話番号　**学校の電話番号**

観覧料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

観　覧　の　日　時	**令和８**年**１１**月**２５**日**１０**時**００**分から **令和８**年**１１**月**２５**日**１１**時**００**分まで
減免を受けようとする額	330円×　**10**人（児童・生徒）＋660円×**4**人（引率者）＝**5,940**円
減　免　理　由	(1) 教育活動 2　保育活動 3　その他（　　）
観　覧　す　る　施　設	(1) 岐阜市歴史博物館（特別展示・企画展示・常設展示） (2) 加藤栄三・東一記念美術館
団体等の場合 名称 観覧人数 引率責任者氏名	 **〇〇市立〇〇学校　特別支援学級** 児童・生徒　　**10**人、引率者　　**4**人 **岐阜　太郎**
備考	来館日の2週間前までにご提出ください。