

年 月 日

群馬県立自然史博物館長 あて

住 所
団 体 名
代 表 者 名
電 話 ()
ファックス ()

群馬県立自然史博物館見学依頼書

このことについて次のとおり観覧したいので、観覧料を免除してください。

観 覧 目 的	
観 覧 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
観 覧 人 数	参加者 人 ※参加者内訳 (引率者を除く) (学校の場合学年 学年) 未就学児 人 : 小中学生 人 高校生 人 : 一般 人
	引率者 人 ※業務により来館者を引率する職員、教員、看護師等の方で、必要最小限の人数に限りします。
	合 計 人
当日の引率担当 の先生の氏名	職・氏名
備 考	・参加者に身、療、精の手帳をお持ちの方が (いる ・ いない) ・来館は (必ず来館 ・ 天候等を理由にキャンセルすることがある) ・雨天時の昼食場所として、中庭の軒下を (希望する ・ 希望しない) ※必ず来館していただける団体から昼食場所を優先してご案内します ・来館方法として、バス () 台、その他 ()

※引率者は原則免除ですが、以下の方は有料です

(職業カメラマンの有料を除き、有料になる団体には返信により料金をお知らせいたします)

- ・県外の高校生、大学生
- ・幼稚園、保育園、認定こども園の同行保護者
- ・県外の市町村事業での参加者
- ・社会教育団体が行う親子対象事業での同行保護者
- ・団体に同行する職業カメラマンなど

不明な点等がございましたら、開館日の午前
8 時 40 分~17 時 00 分に電話にて、お問い
合わせください。(代表 0274-60-1200)

----- 以下の欄は記入しないでください -----

団 体 区 分	小中学校 (県外) 高校 (県外) 大学 (県内・県外) 特別支援学校 (県外) 幼稚園・保育園・認定こども園 社会教育団体 社会福祉施設 (入所者) 国県市町村事業 その他 ()	承 認 印 欄	
観 覧 料	無 料 ・ 一部有料		
特 記 事 項			