

別記様式第5号（第7条関係）

群馬県立自然史博物館観覧料免除申請書			年 月 日
群馬県立自然史博物館長 宛て			
住 所 学 校 名 代 表 者 名 (電話／FAX)			
次のとおり申請します。			
申 請 の 理 由			
観 覧 日 時	年 月 日 時 分から 時 分まで		
観 覧 人 数	児童及び生徒の人員	(年生) 人	
	引 率 者 の 人 員	人	
責 任 者 氏 名			
観 覧 料	円		

注 太枠線内のみ記入してください。

注 意 事 項	① 館内では指示してある展示品以外は展示品に触れないこと ② 展示品の近くでインキ等を使用しないこと ③ 展示室内で飲食を行わないこと ④ ひとの迷惑になる行為をしないこと	承 認 印 欄	
	☆「団体観覧者へのお願い」をよくお読みください ☆天気などの事情で来館する学校は、その旨を「観覧日時」の余白に記入してください。 （例：雨天のみ、晴天のみ、予備日のため） ☆バスで来館する学校は、バスの台数を「観覧日時」の余白に記入してください。 ☆代表者名は学校長名、責任者氏名は当日引率する先生おひとりのお名前を記入してください。		

（県内小中高校用） ※左記以外の団体は、見学依頼書をお使いください。