別記様式３号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 群馬県立自然史博物館観覧料免除申請書令和　　年　　月　　日群馬県立自然史博物館長あて　　　　　　　　　　　　　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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分から令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分まで |
| 観覧人数 | 児童及び生徒の人数 | （　　　　　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の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 |  |
| ☆「団体観覧者へのお願いをよくお読みください☆雨天時のみ来館する学校は、その旨を「観覧日時」の余白に（雨天時のみ）と記入してください☆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 |

（県内小中高校用）