様式第１号（第４条関係）　　熊本博物館　FAX　096-273-7841

熊本博物館団体利用申込（兼入場料等減免申請）書

熊　本　市　長（宛）

申請日　令和　　年　　月　　日

住　所　〒

団体名

代表者名

電話番号　　（　　）
FAX 番号　　（　　）

下記のとおり、熊本博物館を利用したいので申し込みます。なお、利用にあたって入場料・プラネタリウム観覧料の減免を申請します。

利用日　令和　　年　　月　　日

時　間　午前・午後　　時　　分 ～ 午前・午後　　時　　分

観覧人数　　人

引率者及び介護者　　人（観覧人数と重複しない）

合計人数　　人

□　プラネタリウムを観覧する

□　9：40　□　11：10　□　12：40　□　14：10　□　15：40

□　プラネタリウムを観覧しない

小・中学校　高校　専門学校　大学　幼稚園　保育所(園)　特別支援学校(級)　児童福祉施設
老人福祉施設　障がい者（更生）援護施設　介護保健施設　社会教育団体　青少年育成団体
児童育成クラブ　放課後デイサービス　その他（　　）

※博物館記入欄

	減免該当項目				
	市内の小中学校	市内の幼稚園保育園	社会福祉施設等	引率者・介助者	その他
入場料					
プラネタリウム					

館長	館長補佐	主査	参事	担当

上記のとおり減免してよろしいか。

受付番号