

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 _____