

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

申請者
住 所 〒

電話番号 ()

FAX 番号 ()

団体名

代表者名

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（減額・免除）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）

☐ プラネタリウムを観覧する☐ 9 : 45 ☐ 11 : 00☐ 12 : 15 ☐ 13 : 30 ☐ 14 : 45 ☐ 16 : 00☐ 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 その他（ ）

※博物館記入欄

	免除該当項目				
	市内小中学校の学校行事	市内幼稚園及び保育施設の行事	障害者・高齢者等の施設又は学校	その他	引率者
入場料					
プラネタリウム					

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 _____