|  |
| --- |
| **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（　　　　　　　　　　　） |

様式第１号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　熊本博物館　FAX　096-273-7841

※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