

受付印

## 長野県信濃美術館減免利用申請書

平成 年 月 日

指定管理者  
財団法人長野県文化振興事業団  
長野県信濃美術館館長職務代理者 横山 勝彦 様

申請者 所在地

学校（団体）名

学校長（団体の長）氏名

電話番号

次のとおり減免してください。

利用目的	<input type="checkbox"/> 教育課程に基づく教育活動として観覧するため (授業の一環として観覧するため)  <input type="checkbox"/> 社会福祉施設が入所者に対して行う行事として観覧するため			
観覧日時	平成 年 月 日 時 分から 時 分まで			
観覧者数等	第 学年 組	児童・生徒・入所者数	名	
	引率責任者職氏名	引率者数	名	
	_____	計	名	
受付確認		人数	1人当たり入場料	入場料計
	児童・生徒	名	小中生 円	円
	生徒	名	高大生 円	円
	入所者	名	一般 円	円
	引率職員	名	名 円	円
	計	名	円	円
備考				