# 観覧者名簿一覧表（手帳所持者分）の提示について

年　　月　　日

新潟県立歴史博物館館長 宛

住　　所
氏　　名
（団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）
電　話　番　号
観 覧 年 月 日　　年　　月　　日
観覧の際の責任者氏名

博物館規則第９条２項の手帳の提示に代えて手帳所持者一覧表を提出しますので、観覧料の免除をお願いします。
なお、下記の者については原本と相違ないことを認めます。

観覧者計　　名（①～⑤計）

①手帳所持者　　名 ・ ②職員　　名 ・ ③医療担当者　　名
④手帳を所持せず車椅子を使用している者　　名・⑤ ①～④以外の者　　名

| No. | 手帳の種類 | 障害等級 | 氏　名 | 手帳番号 | 備　考 | 車椅子 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　級 | | | | |

※免除対象者は手帳所持者と下記の介助者です。
- 身体障害者手帳に第１種身体障害者と記載されている方
- 療育手帳にＡ判定と記載されている方
- 精神障害者保健福祉手帳に障害等級１級と記載されている方

※療育手帳をお持ちの方は障害等級の欄にＡ判定かＢ判定かをご記入下さい。
※免除者の欄は記入不要です。
※右端の「車椅子」の欄は、持ち込みの車椅子使用の場合に〇の記入をお願いします。

免除者　計　　名　（手帳所持者　　名、免除介助者　　名）

| No. | 手帳の種類 | 障害等級 | 氏　　名 | 手帳番号 | 備　　考 | 車椅子 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |
| | 手帳 | 種　　級 | | | | |