

小学校・中学校の場合

第3号様式(第9条関係)

観覧料等免除申請書

提出日を記入

令和6年4月 1日

新潟県知事 様

学校の住所、学校名、所属長名、電話番号、FAX番号、担当者を記入

住所 長岡市関原1丁目字権現堂2247
氏名 長岡市立歴史小学校 小原清文
(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)
電話 (0257) 47-6135
FAX (0258) 47-6136
担当者名 松谷 和彦

下記のとおり 観覧料 の免除を受けたいので申請します。
特別観覧料

記

常設展示見学の場合は観覧料に○
企画展示見学の場合は特別観覧料に○

申請の理由	新潟県立歴史博物館規則第8条第1項第 号該当
観覧年月日	令和6年 5月 15日 9時30分頃から11時30分頃まで
対象及び人数	生徒 人 入所者又は通所者 人
	引率者 3人 介助者 1人 医療担当者 人 合計 4人
観覧の際の責任者氏名	松谷 和彦 当日の責任者を記入
その他参考となるべき事項	小学校児童 (62人) 中学校生徒 (人) 児童生徒数を記入

見学日と日時を記入

観覧料等県所申請が必要な教職員の人数を記入し、その合計も記入

当日の責任者を記入

児童生徒数を記入