

山形県教育委員会教育長 殿

郵便番号  
住 所  
学校・所属所  
代表者 職・氏名  
電話番号  
FAX 番号

## 博物館入館料減額（減免）申請書

下記により、県立博物館・教育資料館の入館料を減額（免除）くださるよう申請します。

## 記

入 館 日 時	平成 年 月 日 ( ) 時 分ごろ
見 学 時 間	時 分から 時 分まで
入 館 者 数	大人（成年者） 人 小人（未成年者） 人 合計 人 学年 年 学級数 学級
申請者（職・氏名）	職 氏名
入 館 の 目 的	
減免を必要とする理由	
解説員による説明	希望する ・ 不要
備 考	

根拠法規 教育機関の組織及び運営に関する規則第52条

2週間前まで下記宛て投函ください。

提出先 〒990-0826 山形市霞城町1番8号

山形県立博物館長

電話 023-645-1111

FAX 023-645-1112

本館で申請書を受理した後、受付日印を押印後 FAX で返信しますので、当日受付窓口に提示してください。