

平成22年 4月15日

山形県教育委員会教育長 殿

郵便番号 **990-0826**  
住 所 **山形市霞城町1-9**  
学校・所属所 **山形市立霞城小学校**  
代表者 職・氏名 **校長 山形太郎** 印  
電話番号 **023-645-1234**  
FAX 番号 **023-645-2345**

## 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22年 5月18日（火）10時30分ごろ
見 学 時 間	10時30分 から 12時00分 まで
入 館 者 数	大人（成年者）3人 小人（未成年者）74人 合計 77人 学年 6年 学級数 3学級
申請者（職・氏名）	職 教諭 氏名 最上花子
入 館 の 目 的	小学校6年「郷土の歴史」の授業を、博物館の実物資料によって体験する。
減免を必要とする理由	教育課程に基づく教育活動の一環とするため。
解説員による説明	希望する ・ <b>不要</b>
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。