

長野県立歴史館使用料減免申請書 (学校用)

令和 年 月 日

長野県知事様

申請者 住所 〒

学校の名称

代表者名 (学校長等)

職印

減免申請の理由	教育課程に基づいた教育活動として利用するため。			
観覧月日	令和 年 月 日 (曜日)			
人数 (学年)	人 (第 学年)	引率 人	その他同行者 人	合計 人
学級数	学級 (複数学年の場合はそれぞれ記入)			

観覧時間	(午前・午後) 時 分 ~ (午前・午後) 時 分まで				
選択式見学コース					
見学当日連絡がとれる 担当者と携帯電話番号	当日連絡がとれる担当者の氏名				
	携帯電話番号				
千曲市森將軍塚古墳館・ 古墳・広場等の利用	利用する	・	利用しない	・	未定
備考 (人権啓発センター 見学の希望等)					

記入に際して

- ① 備考欄以外は全て御記入ください。選択肢のある場合は該当に○印をお願いします。
- ② 代表者名は、学校長等団体の代表者名を記載し、職印を押してください。
- ③ 担当者又は引率責任者名については、当館からの照会に対応できる方の氏名を御記入ください。
- ④ 観覧の中止や変更等をする場合は、必ず御連絡ください。
- ⑤ 担当者の氏名や携帯電話番号については、目的以外には使用しません。

*** 減免申請書には、観覧当日の行動予定表 (来館前後の計画が分かるもの) を1部添付し、観覧日の2週間前までに御提出ください。**

