

長野県立歴史館使用料減免申請書 (学校用)

長野県知事様		平成 年 月 日	
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	平成 年 月 日 (曜日)		
雨天の場合	決行 中止 延期 (月 日 曜日)		
人数 (学年)	(第 人 学年)	引率 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	
展示見学の形態	展示解説+自由見学 全て自由見学 (解説なし)	
バックヤード探検	予約済み 行わない	
見学当日連絡がとれる	当日連絡がとれる担当者の氏名	
担当者と携帯電話番号	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

- 備考欄以外は全て記入してください。選択肢のある場合は該当に○印をしてください。
- 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。
- 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ご記入ください。
- 観覧の中止や変更等をする場合は、必ずご連絡ください。
- 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週間前までに提出してください。**