

## 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 雨天の場合	平成 年 月 日 ( 曜日) 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 (映像視聴、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。
- 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ご記入ください。
- ④観覧の中止や変更等をする場合は、必ずご連絡ください。
- 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週間前までに提出してください。**