

長野県立歴史館使用料減免申請書 (社会福祉施設用)

令和 年 月 日

長野県知事様

申請者 住所 〒

団体の名称

代表者名

職印

担当者又は引率責任者名

電話番号 ()

FAX番号 ()

減免申請の理由			
観覧月日	令和 年 月 日 (曜日)		
人数	人	引率 人	合計 人

観覧時間	(午前・午後) 時 分 ~ (午前・午後) 時 分まで		
来館交通手段と台数	電車 () 駅下車徒歩 路線バス () 停留所下車 大型・中型バス () 台 マイクロバス () 台		
展示観覧の希望	常設展のみ ・ 企画展のみ ・ 常設展と企画展		
展示見学の形態	展示解説 (自由見学なし)		
施設案内の希望	希望する ・ 希望しない		
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 見学の希望など)			

※記入に際して

- ①天候に関わらず来館する場合のみ、申し込みが可能です。
- ②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。
- 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当館の都合や団体見学が多い場合には、見学をお断りすることがあります。
- ⑥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。
- ⑦マスク等の着用や検温等、当館の新型コロナウイルス感染症予防対策にご同意いただける場合のみ申し込みが可能です。

* 減免申請書は観覧日の2週間前までに提出してください。

【長野県立歴史館 電話 026(274)3991 FAX 026(274)3996】