

<u>長野県立歴史館使用料減免申請書 (学校用)</u>			
長野県知事様		令和 年 月 日	
		申請者住所 千	
		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)		
雨天の場合	決行・中止・延期 ( 月 日 曜日)・雨天のみ実施		
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 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。**