

| <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 〒 | |
| | | 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。**