

団体見学申込書 兼 観覧料減免申請書 (分館)

申込日 平成 年 月 日

北九州市教育委員会 様

下記のとおり貴館の観覧・見学を申し込みます。ついては、北九州市教育施設の設置及び管理に関する条例第5条に基づき、観覧料の減免を申請します。

来館日時	平成 年 月 日 ()	入館時刻	時 分				
		退館時刻	時 分				
団体名(学校名等) (年生) 代表者名(学校長名等) ⑩ 引率責任者 所在地 (〒 -)							
電話 () -		ファックス () -					
申込者名 (旅行代理店等) 【上記と同じ場合は記入不要】 (担当者名:)							
電話 () -		ファックス () -					
人数	大人	高・大生	小・中生	幼児	引率者	その他	合計
	名	名	名	名	名	名	名
見学目的	一般						
	学校	<input checked="" type="checkbox"/> 該当箇所にて <input type="checkbox"/> 遠足・社会見学・修学旅行 <input type="checkbox"/> 美術鑑賞教室 <input type="checkbox"/> 授業(美術鑑賞教室は除く) <input type="checkbox"/> 部活動・ゼミなど <input type="checkbox"/> その他()					
見学希望展覧会	展覧会名[展]						
交通手段	※リバーウォーク北九州内に貸切バス専用駐車場はございません。 近くの有料駐車場をご利用ください。						
下見・打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 来館 月 日() 時 分～ <input type="checkbox"/> 電話のみ <input type="checkbox"/> 事前打合せ済						
備考 (申請理由)	該当箇所にてチェックしてください。※引率者・付添人については規定により適用されない場合があります。 <input type="checkbox"/> 北九州市内の小・中学校・特別支援学校(学校教育課程の一環として) <input type="checkbox"/> 北九州市内の幼稚園・保育所(園)における引率者 <input type="checkbox"/> 年長者施設利用証所持者 (名) <input type="checkbox"/> 療育手帳所持者 (名)・引率者(名) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持者 (級 名)・(級 名)付添人(名) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳所持者 (名)・付添人 (名) <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)						
美術館 記入欄	受付日	警備確認	学芸課確認	普及課	普及係長	普及課長	
	/	済 /	済 /				

美術館管理要綱第5条別表の 号の規定により、使用料の 割減免してよろしいか。