

大阪歴史博物館 団体申込書兼観覧料免除願(学校園等)

大阪歴史博物館長様

下記のとおり観覧料免除願いを提出します。

適用条例 大阪歴史博物館利用料金減免要項第2条による

太枠内のみご記入願います

| | | | | | | |
|-----------|-----------------|----------|---------|---|-----|------|
| | | 申込日 | | 年 | 月 | 日 |
| 見学日時 | 年 | 月 | 日() | 時 | 分頃～ | 時 分頃 |
| 団体名 | 公印(学校長印)を押印願います | | | | | |
| 代表者 | | | | | | |
| 住所 〒 - | | | | | | |
| 電話番号 | FAX | | | | | |
| 引率責任者 | | | | | | |
| ※申込者 | | | | | | |
| ※住所 〒 - | | | | | | |
| ※電話番号 | | | ※FAX | | | |
| 見学人数 | 小中学生 | 人 | 支援学校高等部 | 人 | | |
| | 幼児 | 人 | 添乗員 | 人 | | |
| | 教職員(保育士) | 人 | その他() | 人 | | |
| | 合計 | | | 人 | | |
| 学年・組 (学年) | 年 | ・ (クラス数) | 組 | | | |
| 交通手段 | | | | | | |
| 理由 | 学校行事() | | その他() | | | |
| 備考 | | | | | | |

※申込者が代表者と同じ場合は記入の必要はありません。

御来館日の1週間前までに申込み下さい。

時間・人数等変更がございましたらご連絡下さい。

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 受付日 | 年 | 月 | 日 |
|-----|---|---|---|

大阪歴史博物館 総務課

TEL 06-6946-5728

FAX 06-6946-2662

| | | |
|----|----|----|
| 課長 | 係長 | 係員 |
| | | |