

平成 年 月 日

公益財団法人
山形美術館館長殿

〒

住 所

学 校 名

代表者名

印

電話番号

山形美術館入館料減免申請書

下記により、山形美術館の入館料を減額(免除)下さるよう申請します。

記

入 館 日	
見 学 時 間	
入 館 者 数	
申請者(職・氏名)	
入 館 の 目 的	
減免を必要とする理由	
備 考	

平成〇年〇月〇日

記入例です

公益財団法人
山形美術館館長殿

〒000-0000

〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

〇〇市立〇〇中学校

校長 山田 和夫 印

電話番号 023-000-0000

山形美術館入館料減免申請書

下記により、山形美術館の入館料を減額(免除)下さるよう申請します。

記

入館日	平成28年〇月〇日(〇)
見学時間	午前10時～午前11時30分
入館者数	生徒12名 引率者2名
申請者(職・氏名)	教諭 山形美子(2学年担当)
入館の目的	美術館の作品を鑑賞し、情操を養う。
減免を必要とする理由	教育課程に基づく教育活動の一環とするため。
備考	