

北名古屋市歴史民俗資料館観覧料減免申請書

●●●●年●月●日

北名古屋市長 様

住 所 北名古屋市●●●●●●●●●●
申請者 氏 名 ●●●●デイサービスセンター
代表 ● ● ● ●
連絡先 0568-××-××××

観覧料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

観 覧 の 日 時	●●●●年●月●日 14時00分から ●●●●年●月●日 15時00分まで	観覧料300円×(有料対象者の人数)の金額を記入してください。
減免を受けようとする額	3,000 円	
減 免 理 由	☐ 学校教育法第1条に規定する学校による教育活動に係る観覧 (引率教職員を含む) ☐ 児童を引率する児童福祉施設の職員及び職員を補助する者の観覧 ☒ 老人福祉施設の利用者及びその引率職員の回想法を目的とした観覧 ☐ 国、地方公共団体及び学術研究機関の職員による調査、研究等に係る観覧	
観 覧 人 数	10 人 (うち18歳以下の者の人数 0 人)	
団体等の場合 名称 引率者(責任者)氏名	●●●●デイサービスセンター 担当 ● ● ● ●	

該当する減免理由にチェックしてください。