青森県立美術館企画展観覧使用料免除申請書

平成　　年　　月　　日

青森県立美術館企画展実行委員会委員長　殿

申請者　〒　　－

所在地

団体名　　㊞

代表者名

電話番号　　－　　－

次のとおり企画展の使用料を免除されるよう申請します。

免除申請の理由	1　教育課程に基づく学習活動として観覧 2　児童福祉施設入所少年等の観覧 3　その他 ［　　］
免除申請する額	児童生徒　@　　×　　人＝　　円 引率者　@　　×　　人＝　　円 合計額　　円
観覧（予定）年月日／時刻	平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～
観覧（予定）人員	観覧人員　　人 （児童・生徒数　　人　／　引率者数　　人）
引率責任者	氏　名 電話番号
備考	

※免除申請する額について、20人以上の場合は団体料金で記入してください。

FAX.017-783-5244　TEL.017-782-1919　青森県立美術館 教育普及係 行