

歴博指定管理で記入します



太線の枠内をご記入ください

申請番号	
------	--

<p>安城市歴史博物館 指定管理者</p> <p style="text-align: right;">学校名 <u>安城市立〇〇学校</u></p> <p style="text-align: right;">責任者氏名 <u>6年学年主任 〇〇 〇〇</u></p> <p style="text-align: right;">申請者</p> <p style="text-align: right;">連絡先 (0566) ー</p>	<p>年 月 日</p>
<p>次のとおり安城市歴史博物館展示室観覧料の免除を申請します。</p>	

観 覧 日 時	<p>5月7日（火）</p> <p style="text-align: right;">9 時 15 分から</p> <p style="text-align: right;">13 時 20 分まで</p>
---------	---

3 人

※見学学習の下見のために展示室を観覧される場合も免除申請を出してください。

備考 見学学習に参加された児童生徒の人数を記入してください。

86 人

統 括	副統括	事業MG	担 当

