ながのこども館　入館料減免申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人　長野市開発公社

理　事　長　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 学 校・施 設 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 番 号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　　　表　　　者 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　引 率 責 任 者

下記によりながのこども館に入館したいので入館料を減免してください。

1　入館日時　　　　令　和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　（　　　　　曜日）

　　　　　　　　　　　　　　　　 時 分 ～ 時 分

2　割引等の理由　　　　1　正規教程のため

　　　　　　　　　 　　　　　2　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

3　入館人員

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 人　数 |
| 引率者（教員等） | 人 |
| 生　　　　徒 | 人 |
| 未就学児 | 人 |
| 障害者(手帳有) | 人 |
| 障害者（手帳有）付添人 | 人 |
| 保護者・ボランティア（有料）※ | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
| 合　　計 | 人 |

　　　　　　　　　　　　　　　※入館料　料金表のとおり

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ながのこども館に原本を事前に提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ながのこども館使用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主務 | 係 | 副館長 | 館長 |
|  |  |  |  |