

愛媛県総合科学博物館展示室観覧料等免除申請書

年 月 日

愛媛県総合科学博物館 指定管理者
イヨテツケーターサービス株式会社 御中

(申請者) 住所又は所在地 _____

氏名又は団体名
及び代表者名 _____ (印)
(学校名及び校長又は学長名)

連絡先 (TEL) _____

行事等の名称			
観覧の日時	展 示 室	年 月 日	時 分から 時 分まで
	プラネタリウム	年 月 日	時 分から 時 分まで
申請の理由	(具体的内容)		
	例：教育課程に基づく学習活動として愛媛県総合科学博物館を利用する。(具体的内容)		
免除対象者の 人数等	児 童 ・ 生 徒	人	(学年)
	引 率 者	人	
	計	人	
実施責任者	氏 名		電 話 番 号 F A X 番 号
	住所又は 連 絡 先		

注 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。