

群馬県生涯学習センター観覧料免除申請書

年 月 日

群馬県生涯学習センター 館長あて

申請者 住 所
学校名
代表者
(電話)
(FAX)

次のとおり観覧料を免除してください。

申 請 の 理 由			
観 覧 日 時	年 月 日 (曜日)	時 分	時 分
観 覧 人 数	児童及び生徒の人員	人	
	引 率 者 の 人 員	人	
責 任 者 氏 名			
年 度	観 覧 料	円	
備 考			

(注) 太線内のみ記入してください

館 長	次 長	少年科学係長	少年科学係	発議者