

## 入 館 料 減 免 申 請 書

年 月 日

茨城県近代美術館長 殿

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 電 話 ( ) \_\_\_\_\_  
 団 体 名 \_\_\_\_\_  
 代表者職氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり入館料の減免を申請します。 (担当者氏名 \_\_\_\_\_)

観 覧 予 定 日	年 月 日 ( 曜 ) : ~ :				
観 覧 予 定 の 展 覧 会 名	常 設 展	岡倉天心記念室			
	所蔵品展				
	企 画 展				
観 覧 予 定 の 人 数 内 訳	児 童 生 徒	学 生 等	そ の 他 の 者	引 率 者 ・ 付 添 人	合 計
	人	人	人	人	人
減 免 の 理 由 ( 該 当 数 字 に ○ ) を 付 け る 。	1 県内小学校    2 県内中学校    3 県内義務教育学校 4 県内高等学校    5 県内中等教育学校    6 特別支援学校 7 児童福祉施設    8 老人福祉施設    9 障害者支援施設 10 その他 ( _____ )				
備考 1 学校及び福祉施設での事業として観覧する場合には、申請者が校長又は施設の長であること。 2 個人又はグループで観覧する場合には、それぞれ減免の理由となる身分を証明するものを持参すること。					
近代美術館記入欄(申請者は記入しないこと。)				決 裁	
1 受付年月日 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日)					
2 認定方法 (①身分証明 ② _____ )					
3 減免認定内容及び実績					
区 分	児 童 生 徒 等	学 生 等	そ の 他 の 者	引 率 者 ・ 付 添 人	合 計
減 免 許 可 人 数	人	人	人	人	人
減 免 後 の 入 館 料 金 額					円
受 領 金 額					円
実 入 館 者 数	人	人	人	人	人
入 館 料 返 還 金 額					円
実 収 入 金 額					円
備 考					

(茨城県天心記念五浦美術館用)