

群馬県立自然史博物館観覧料免除申請書		
群馬県立自然史博物館長 宛て		年 月 日
		住 所
		学 校 名
		代 表 者 名
		(電話／FAX)
次のとおり申請します。		
申 請 の 理 由		
観 覧 日 時	年 月 日 時 分から 時 分まで	
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		
観 覧 料	円	

注 太枠線内のみ記入してください。

注 意 事 項		承 認 印 欄	
------------------	--	------------------	--