

別記様式第5号（第7条関係）

群馬県立自然史博物館観覧料免除申請書			年 月 日
群馬県立自然史博物館長 宛て			
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	（ 年生） 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	① 館内では指示してある展示品以外は展示品に触れないこと ② 展示品の近くでインキ等を使用しないこと ③ 展示室内で飲食を行わないこと ④ ひとの迷惑になる行為をしないこと	承 認 印 欄	
	☆「団体観覧者へのお願い」をよくお読みください ☆天気などの事情で来館する学校は、その旨を「観覧日時」の 余白に記入してください。 （例：雨天のみ、晴天のみ、予備日のため） ☆バスで来館する学校は、バスの台数を「観覧日時」の余白に 記入してください。 ☆代表者名は学校長名、責任者氏名は当日引率する先生おひとりの お名前を記入してください。		

（県内小中高校用） ※左記以外の団体は、見学依頼書をお使いください。