

# 記入例

別記様式第3号（規格A4）（第7条関係）

群馬県立歴史博物館観覧料免除申請書		
群馬県立歴史博物館長様		
住所	高崎市綿貫町 992-1	
学校名	群馬県立れきはく小学校	
代表者名	歴博 太郎	
電話番号	027-346-5522	
FAX 番号	027-346-5534	
次のとおり申請します		
申請の理由	例：校外学習のため	
観覧日時	令和6年 6月 20日	9時 30分から 12時 00分まで
観覧人数	児童及び生徒の人員	6 学年 75 人
	引率者の人員	5 人
責任者氏名	綿貫 花子	
※ 観覧料	円	

学校長名をご記入ください。

注 太枠線内のみ記入してください。

カメラマン・添乗員は含めません。

注意事項	当日の引率責任者名（学年主任等）をご記入ください。
	承認印欄