

# 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

令和6年 4月 6日

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

学校長名をご記入ください。

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		

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。

当日の引率責任者名（学年主任等）をご記入ください。

注意事項		承認印欄