

# 記入例

令和6年 4月 6日

群馬県立歴史博物館館長 あて

団体の代表の職・氏名をご記入ください。  
(学校団体の場合は校長名)

所在地 高崎市綿貫町 992-1

名称 社会福祉法人れきはく会

代表者職・氏名 理事長 綿貫 花子  
(引率責任者氏名 歴博 太郎)

当日の引率責任者名をご記入ください。  
(学校団体の場合は学年主任名等)

電話番号 027-346-5522

FAX 番号 027-346-5534

## 群馬県立歴史博物館の観覧に伴う観覧料の免除について (依頼)

このことについて、次の理由により観覧料を免除してください。

1 観覧料の免除を依頼する理由 ( ) 内は免除の範囲 ※ア～キの該当するものに○をつける
ア 幼稚園・保育園が、園の活動として観覧するため (引率者の観覧料を免除)
イ 群馬県内に所在する大学等が、教育課程に基づく教育活動として観覧するため (学生及び引率者の観覧料を免除)
ウ 群馬県外に所在する小学校・中学校・高等学校・大学等が、教育課程に基づく教育活動として観覧するため (引率者の観覧料を免除)
エ 中学生以下を対象とした活動を実施する社会教育団体が、その事業として観覧するため (引率者の観覧料を免除)
<b>オ</b> 社会福祉施設が、利用者の社会参加を促進するための事業として観覧するため (利用者及び引率者の観覧料を免除)
カ 群馬県内に所在する国・県・市町村が主催する事業として観覧するため (事業参加者及び引率者の観覧料を免除)
キ 群馬県外に所在する国・県・市町村が主催する事業として観覧するため (引率者の観覧料を免除)
2 観覧日時 令和 6年 6月 20日 (木) 10時 00分 ~ 12時 00分
3 観覧人数 参加者 18人 ※下記引率者数を除く 合計 25人 (内訳 幼児 0人 : 小中学生 5人 : 高・大生 7人 : 大人 6人) 引率者 7人 ※業務により参加者を引率する職員等の方で、必要最小限の人数に限ります。

☆ 展示解説等のご希望については、書類をお送りいただく前に電話でご相談ください。

☆ 観覧料免除の承認については、博物館が決定し通知します。

\*以下の欄は記入しないでください。

参加者の人数と内訳を  
ご記入ください。

◆展示品及び展示ケースに触れないでください。	用はお 意向に いてのビデオ、写真撮影はできません。 ないように静かに観覧ください。	カメラマン・添乗員は含 めません。	観 覧 料	免除 参加者 引率者 有料 無料	人 人 人 人	承 認 欄
観覧人数は参加者数と 引率者数の合計をご記 入ください。						
◆館内の飲食は禁止です。ただし、学習ホールの休憩コーナーで は飲み物を飲むことができます。						
◆館内は禁煙です。						
◆その他係員の指示に従ってください。						