

様式第2号（第6条関係）

島根県立石見美術館観覧料減免申請書

年 月 日

島根県立石見美術館長 様

住所（団体にあっては、主たる事務所の所在地）〒 698-0022
益田市有明町5番15号

申請者 氏名（団体にあっては、名称及び代表者の氏名） 団体名 □□□□
代表 ○○ ○○

電話番号（自宅及び勤務先） XXXX-XX-XXXX

下記のとおり観覧料の減免を受けたいので申請します。

記

観覧期日	20XX 年 ○月 ○日(○)曜日		
展覧会名	企画展「○○○○」		
減免を申請する理由	<input checked="" type="checkbox"/> あてはまるものに✓ <input type="checkbox"/> 小学校の児童、中学校若しくは高等学校の生徒又はこれらに準ずる者が、学校が編成した教育課程に基づく活動により教職員に引率されて観覧する場合 <input type="checkbox"/> 上記の者を教職員が引率する場合 <input type="checkbox"/> その他の場合（ ）		
区 分	正規の観覧料	※減免率	※減免後の観覧料
小学校の児童、中学校若しくは高等学校の生徒又はこれらに準ずる者	人数のみ記入 円×○○人＝ 円		円
上記を引率する教職員	円×○○人＝ 円		円
その他の者	円×○○人＝ 円		円
合 計	円		円

ここには何も記入しないでください

(注) ※印欄は、記載しないでください。