

第一号様式（第五条）

博物館入場料減免申請書

令和 年 月 日

千葉県立中央博物館長 様

申請者 学校名

校長名

二

住所

使用料及び手数料条例第 5 条第 3 項の規定により、次のとおり博物館入場料を免除されますよう申請いたします。

1 博物館入場料の額 円 (引率教員 名分)

2 免除申請額 円

3 理由

4 その他 担当者名前

担当者所属

電話

FAX

e-mail

記入例（単独校用）

第一号様式（第五条）

博物館入場料減免申請書

令和 xx 年 xx 月 xx 日

千葉県立中央博物館長 様

公印はいりませんが、必ず所属長名で
申請を行ってください。

申請者 学校名 千葉市立中央小学校

校長名 中央 太郎

〒 260 - 9999

住 所 千葉市中央区中央 9 - 9 - 999

使用料及び手数料条例第 5 条第 3 項の規定により、次のとおり博物館入場料を
免除されますよう申請いたします。

1 博物館入場料の額 1, 4 4 0 円（引率教員 6 名分）

2 免 除 申 請 額 1, 4 4 0 円

3 理 由

引率者 1 名につき団体料金 2 4 0 円と
して計算（末尾の * もご覧ください）

令和 xx 年 xx 月 xx 日、4 年生 2 5 名が、学校教育活動の一環として県立中央博物館を
見学するため。

行事名：4 年生校外学習

見学日、学年、人数、理由（行事名等）を必ずご記入ください

4 そ の 他 担当者名前 中央 博子
担当者所属 千葉市立中央小学校
電話 043 - 265 - 3111
FAX 043 - 266 - 2481
e-mail cbm-edu@chiba-muse.or.jp

* 引率者も含めて 2 0 名未満の場合は、
引率者 1 名につき 3 0 0 円となります
また、企画展開催中は料金が異なります
ので、別途お問い合わせください

記入例（合同学習等）

第一号様式（第五条）

博物館入場料減免申請書

令和 xx 年 xx 月 xx 日

千葉県立中央博物館長 様

公印はいりませんが、必ず所属長名で
申請を行ってください。

申請者 学校名 (代表) 千葉市立中央小学校
校長名 中央 太郎
〒 260 - 9999
住 所 千葉市中央区中央 9 - 9 - 999

使用料及び手数料条例第 5 条第 3 項の規定により、次のとおり博物館入場料を
免除されますよう申請いたします。

- 1 博物館入場料の額 1, 4 4 0 円 (引率教員 6 名分)
2 免 除 申 請 額 1, 4 4 0 円
3 理 由

引率者 1 名につき団体料金 2 4 0 円と
して計算 (末尾の * もご覧ください)

令和 xx 年 xx 月 xx 日、〇〇小学校 4 年生 1 2 名、◇◇小学校 4 年生 2 5 名が合同で、
学校教育活動の一環として県立中央博物館を見学するため。

行事名 : 2 校合同校外学習 (4 年生)

見学日、学年、人数、理由 (行事名等) を必ずご記入ください

- 4 そ の 他 担当者名前 中央 博子
担当者所属 千葉市立中央小学校
電話 043 - 265 - 3111
FAX 043 - 266 - 2481
e-mail cbm-edu@chiba-muse.or.jp

* 引率者も含めて 2 0 名未満の場合は、
引率者 1 名につき 3 0 0 円となります
また、企画展開催中は料金が異なりますので、別途お問い合わせください