

沼津市芹沢光治良記念館観覧料減免申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 沼津市教育委員会

住 所 沼津市御幸町16-1  
申請者 氏名又は名称 沼津 太郎  
及び代表者氏名  
電話 (055) 931-2500

次のとおり観覧料の減免を受けたいので、申請します。

観覧日時	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇曜日) 午前〇時〇〇分から 〇〇年〇〇月〇〇日 (〇曜日) 午後〇時〇〇分まで
観覧人員	小 人 〇〇〇人 大 人 〇〇〇人 計 〇〇〇人
責任者住所氏名等	住 所 沼津市御幸町16-1 氏 名 沼津 太郎 電 話 (055) 931-2500
減額又は免除を受けようとする理由	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 教育課程に基づく教育活動として、市外の小学校の児童、中学校の生徒又はこれらに準ずる者が観覧するため。</li><li>・ 教育課程に基づく教育活動として、小学校の児童、中学校の生徒又はこれらに準ずる者の引率者が観覧するため。</li><li>・ 沼津市教育委員会が主催するイベント等に伴う参加者が観覧するため。 など</li></ul>
備 考	上記の観覧者人数は予定人数のため、当日増減する可能性があります。 など