|  |
| --- |
| 群馬県立土屋文明記念文学館観覧料免除申請書年　　月　　日　　群馬県立土屋文明記念文学館長あて住　　所 〒　　　　　　　　　　　　学 校 名　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　 　　（電話／ＦＡＸ） 　　　　　　　　　　　次のとおり申請します。 |
| 申請の理由 |  |
| 観覧日時 | 　　　　年　　月　　日　　　　時　　分から時　　分まで |
| 観覧人数 | 児童及び生徒の人員 | 人　 |
| 引率者の人員 | 人　 |
| 責任者氏名 |  |
| 観覧料 | 円　 |

　注　１　太枠線内のみ記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 注意事項 |  | 承認欄印 |  |