

愛媛県美術館観覧料免除申請書 年 月 日 愛媛県知事 様 学校の所在地 申請者 学校名及び学校長の氏名 電話番号		
行事等の名称		
観覧の日時	年 月 日 時 分から 時 分まで	
申請の理由	<input type="checkbox"/> 校長の承認を得た部活動として常設展を観覧する県内の高等学校、中等教育学校の後期課程又は特別支援学校の生徒及びその引率者 <input type="checkbox"/> 校長の承認を得た部活動として常設展を観覧する県内の小学校、中学校、中等教育学校の前期課程又は特別支援学校の児童又は生徒とその引率者 <input type="checkbox"/> 教育課程に基づく学習活動として常設展を観覧する県内の大学・専門学校の引率者 (具体的内容)	
免除対象者の人数等	人数 生徒 人 (学年) 引率者 人 計 人	
実施責任者	氏名	電話番号
	住所	FAX番号

- 注 1 該当する申請の理由の□の中にレ印を付けてください。
 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。