

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	教育課程に基づく学習活動として展示室を観覧する。 (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 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。