

様式第4号（第12条関係） 愛媛県美術館観覧料免除申請書

| | |
|--|-------------------------------------|
| 愛媛県美術館観覧料免除申請書 年 月 日 愛媛県スポーツ・文化部長 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 |
| 実施責任者 | 住所又は 連絡先 |
| | FAX番号 |

注 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。