

年 月 日

山梨県立科学館指定管理者
公益財団法人山梨県青少年協会
山梨県立科学館 館長 殿

申請者

団体名

公印

代表者氏名

住所

電話

※法人その他の団体にあつては、事務所の所在地

名称、代表者の氏名及び電話番号

山梨県立科学館 入館料免除申請書

次のとおり入館料の免除を承認されるよう申請します。

1 申請理由及び内容 (○で選択)

- ・身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保険福祉手帳を持っているため
- ・65歳以上のため
- ・その他

2 入館日時 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分

3 責任者氏名

4 人員 一般・大学 高校生 小中学生 幼児
(介助者含む) 人 人 人 人

※スペースシアター観覧料は別途必要になります。

館長		副館長・課長		職員	
----	--	--------	--	----	--

返信欄