

記入例

平成30年 4月 10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

公印の押印をお願いします。

申請者 代表 科学館 太郎
団体名 障がい者福祉施設名など



代表者氏名 代表 科学館 太郎
住所 山梨県甲府市愛宕町358-1
電話 055-254-8151

※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。

入館料免除申請書を提出していただく場合は、利用日当日に一人一人の手帳の写しや年齢確認書類（運転免許証等）の提示は必要ありません。

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30年 4月24日 (火) 9時30分～ 14時30分

3 責任者氏名 科学館 次郎

4 人員 一般・大学 高校生 小中学生 幼児
(介助者含む) 10人 5人 5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