

## 入館料減免申請書

年 月 日

茨城県陶芸美術館長 殿

申請者 住 所  
電 話  
団体名  
氏 名 印  
(法人又は団体にあつては所在地  
並びに名称及び代表者の氏名)

学校以外の教育機関の設置, 管理及び職員に関する条例第10条第2項の規定により, 次のとおり茨城県陶芸美術館の入館料の減免を申請します。

観覧予定日	年 月 日 ( 曜日)				
観覧予定の展覧会名	常 設 展				
	企 画 展				
観覧予定の人数内訳	児童生徒	学生等	その他の者	引率者, 付添人	合 計
	人	人	人	人	人
減免の理由 (該当数字に○を付けてください。)	1 小学校 2 中学校 3 義務教育学校 4 高等学校 5 中等教育学校 6 特別支援学校 7 児童福祉施設 8 老人福祉施設 9 障害者支援施設 10 その他 ( )				
備 考	1 学校及び福祉施設での事業として観覧する場合には、申請者は校長又は施設の長とし、職印を押印してください。 2 個人またはグループで観覧する場合には、それぞれ減免の対象となることを証明する書類等を提示してください。				
※ 以下は、陶芸美術館の記入欄（申請者は記入しないこと。）					
1 受付年月日 ( 年 月 日) 2 認定方法 (①身分証明 ②職印 ③ ) 3 減免認定内容及び実績				決裁印	
事 項	児童生徒等	学生等	その他の者	合 計	
減免許可人数	人	人	人	人	
減免後の入館料金額				円	
受領金額				円	
実入館者数	人	人	人	人	
入館料返還金額				円	
実収入金額				円	
備 考					