|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　様式第１号（第１８条第１項関係）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 　　　　　(法人又は団体にあっ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 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 校長又は施設の長であること。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。 | １ 県内小学校　２ 県内中学校　３ 県内義務教育学校４ 県内高等学校　　５ 県内中等教育学校　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 |
|  ※　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 　　　）３ 減免認定内容及び実績 | 決裁 |
|  　　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 |  |  |  |  |

 |
|  |