第6号様式

岐阜市科学館観覧料（ 減額 ・ 免除 ）申請（承認）書

年　　　月　　　日

（あて先）岐阜市教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　 　 申請者　住所(所在地)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　下記のとおり、岐阜市科学館を見学するにあたり、観覧料を（ 減額 ・ 免除 ）してくだ

さるよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 来館日時 | 年　　　月　　　日　（　　　曜日）  時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 来館目的 | １．校外学習（遠足・社会見学・理科学習）　　２．園外保育  　３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 引率責任者氏名 |  |
| 備　　　　考 | ※申請者欄及びこの太線枠内のみ記入してください。  ※来館日の１か月前までに、ＦＡＸ（０５８－２７２－１３０３）または  郵送等でご提出ください。 |