（様式１）

円形劇場くらよしﾌｨｷﾞｭｱﾐｭｰｼﾞｱﾑ入館料減免申請書（小中学校用）

令和　 年　 月　 日

（株）円形劇場

代表取締役　稲嶋　正彦　様

申請者　住　所

学校名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

学校授業・行事で円形劇場くらよしフィギュアミュージアムを利用するため、入館料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 利用予定人数 | 児　童（　　　　学年）　　　　　名  　生　徒（　　　　学年）　　　　　名　　　　合計　　　名  　引率者（教職員）　　　　　　　　名 |
| 引率代表者氏名 |  |
| 来館交通機関 |  |
| 備　　考 |  |

※減免内容　　①小中学校授業などによる入館は、常設展のみの場合は入館料５割減額、教職員引率者は免除

②特別展とのセット料金の場合は児童・生徒５割減額、教職員引率者特別展料金のみ

　申請手続き　内容記入の上、郵送またはＦＡＸ(0858-27-1201)などで事前に申請してください。申請内容を確認し円形劇場より可否を回答します。

　　　　　　　授業以外は具体的な内容があれば備考欄に記入、または計画書の添付をお願いします。（様式１）