

別記様式第5号(規格A4)(第7条関係)

群馬県立ぐんま天文台観覧料免除申請書		
平成 年 月 日		
群馬県立ぐんま天文台長 様		
住 所		
学 校 名		
代表者氏名		
電 話		
F A X		
次のとおり観覧料の免除を申請します。		
申請の理由		
観覧日時	年 月 日 ()	時 分から 時 分まで
観覧人員	児童及び生徒の人員	人
	引率者の人員(注2)	人
責任者職氏名		
観覧料	以下の観覧料を免除する 円× 人 + 円× 人 = 円	

注1 太線枠内のみ記入してください。

注2 引率者とは、業務により児童生徒を引率する職員・教員等をいい、必要最小限と認められる人員とします。同行の保護者等は引率者には含まず免除の対象外です。

観免承 第 号

注 意 事 項		承 認 印 欄	
------------------	--	------------------	--