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

令和　　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	令和　　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	