

別記様式第7号（規格A4） （第9条関係）

群馬県立近代美術館観覧料免除申請書 平成 年 月 日 群馬県立近代美術館長 あて 住 所 学 校 名 代表者名 (電話/FAX) 次のとおり申請します。			
申 請 の 理 由			
観 覧 日 時	年 月 日	時 分 時 分	から まで
観 覧 人 数	児童及び生徒の人員	学 年	人
	引 率 者 の 人 員		人
責 任 者 氏 名			
観 覧 料	円		

注 太枠線内のみ記入してください。
 なお、解説を希望される場合は教育普及係までご相談ください。

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