

八王子市こども科学館入館料免除申請書(実踏)

平成 年 月 日

八王子市教育委員会 殿

申請者	所在地	
	団体名	団体印
	代表者名	
	電話番号	

こども科学館入館料について、下記のとおり免除願いたく申請します。

利用目的	こども科学館利用のための実踏 (平成 年 月 日 利用予定)
入館日時	平成 年 月 日 午前 時 分から 午後
入館者数	大人 人 免除額 円
責任者氏名	
免除を受けようとする理由 (当てはまる番号に をしてください。)	1. 教育課程に基づく学習活動としての利用に際する実踏のため 2. 園の年間計画に基づく科学館利用に際しての実踏のため 3. 団体予約に基づく科学館利用に際しての実踏のため 4. 科学館視察のため 5. 科学館取材のため 6. その他()

実踏の当日、本書をご持参ください。