

観覧料免除申請書

平成 年 月 日

新潟県立近代美術館長 様

新潟県立万代島美術館長 様

郵便番号

申請者 住所 _____

学校名 _____

校長名 _____ 職印

(TEL _____)

次のとおり { 観覧料 } の免除を受けたいので、新潟県立近代美術館規則
 { 特別観覧料 }

第14条の規定により申請します。

| | |
|--------|---|
| 申請の理由 | |
| 観覧美術館 | どちらかに○をつけてください。 近代美術館 万代島美術館 |
| 観覧年月日 | 平成 年 月 日 時 分から 時 分まで |
| 対象及び人数 | (生徒、入所者等 名) (介助者 名) (その他 名) (引率者 名) (医療担当者 名) |
| 責任者氏名 | |