

観覧料免除申請書

令和 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	