

漫画 ミュージアム	担当	係長	副館長

観覧料減免申請書（団体用）

平成 年 月 日

北九州市長 様

団体名(学校)

.....

住所 (〒 -)

.....

代表者(校長名)

.....

担当者(引率者)

.....

電話 () -

.....

日時	平成 年 月 日 (曜日)						
	時 分 ~ 時 分						

人員	一般	中・高生	小学生	幼児	引率教員	その他	合計

備考 (申請理由)	<p>該当のところをチェックして下さい。</p> <p>※2割減免</p> <p><input type="checkbox"/> 年長者施設利用証所持者 (名)</p> <p>※全額減免</p> <p><input type="checkbox"/> 北九州市内の小・中・特別支援学校(学校教育課程の一環として)</p> <p><input type="checkbox"/> 北九州市内の幼稚園・保育所(園)における引率者</p> <p><input type="checkbox"/> 療育手帳所持者 (名)・引率者 (名)</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持者 (級 名)・付添人 (名)</p> <p style="padding-left: 100px;">(級 名)</p> <p><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳所持者 (名)・引率者 (名)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的に /)</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">※引率者・付添人については、全員が減免対象になるとは限りません。</p>
--------------	--