

漫画ミュージアム	事務局長	係長	担当

観覧料減免申請書（団体用）

令和 年 月 日

北九州市長 様

団体名(学校)

.....

住所

(〒 -)

.....

担当者

.....

電話

() -

来館日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分						
人数	一般	中高生	小学生	幼児	引率	その他	合計
申請理由	<p>該当のところをチェックして下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 北九州市内の小中学校等の児童・生徒等が学校教育等で引率者とともに観覧するとき（引率者を含む）</p> <p><input type="checkbox"/> 療育手帳所持者</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持者（障害の程度が1級から4級までの者）</p> <p><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳所持者</p> <p><input type="checkbox"/> その他（具体的に／ ）</p> <p style="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>						