

なにわの海の時空館 入館料免除申請書

平成 年 月 日

なにわの海の時空館 館長殿

学校名

印

校長名

学校行事として、下記のとおり観覧したいので、申し込むとともに入館料の免除を申請いたします。

記

学校所在地	〒 ー 電話() ー Fax() ー
引率責任者	(所属・役職)
来館日時	平成 年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分
来館者数	学年 人 学年 人 学年 人 教職員 人 計 人
備考	

※館内の有料施設については料金の減免はありません。