（条例第７条関係）令和７年度

|  |
| --- |
|  　　　　　**長野県立歴史館使用料減免申請書（学校用）** 　　　　 　　　 令和　　年 　 月　 日長野県知事様 　　　　　　申請者 住所 〒  　　　　　　　　　　　　学校の名称  代表者名（学校長等） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印  |
|  　 減免申請の理由 | 教育課程に基づいた教育活動として利用するため。 |
|  　 観　覧　月　日 | 令和　　　　年　　 　月　 　　日(　　　曜日) |
|  　　人　　　数 　（学年） |  　 人 （第　　学年） | 引率 　　　　 人 | その他同行者 　　　　　　人 | 合計　　　　 　　　　　 人 |
|  　　学　級　数 | 　　　　　　　　　　　学級　（複数学年の場合はそれぞれ記入） |

|  |  |
| --- | --- |
|  　観　覧　時　間 | (午前・午後)　 　時　　　　分 ～　　　　　　　　　　　(午前・午後)　 　 時 　 　 分まで |
| 　 選択式見学コース |  |
| 見学当日連絡がとれる担当者と携帯電話番号 | 当日連絡がとれる担当者の氏名 |  |
|  携帯電話番号 |  |
| 千曲市森将軍塚古墳館・古墳・広場等の利用 | 利用する　　　・　　　利用しない　　　・　　　未定 |
| 備考（人権啓発センター　　　　見学の希望等） |  |

 **記入に際して**

1. 備考欄以外は全て御記入ください。選択肢のある場合は該当に○印をお願いします。
2. 代表者名は、学校長等団体の代表者名を記載し、職印を押してください。
3. 担当者又は引率責任者名については、当館からの照会に対応できる方の氏名を御記入ください。
4. 観覧の中止や変更等をする場合は、必ず御連絡ください。
5. 担当者の氏名や携帯電話番号については、目的以外には使用しません。

**＊減免申請書には、観覧当日の行動予定表（来館前後の計画が分かるもの）を１部添付し、観覧日の２週間前までに御提出ください。**

【長野県立歴史館・総合情報課　電話　026(274)3991　FAX 026(274)3996】