

熊本市塚原歴史民俗資料館団体利用申込兼入館料減免申請書

熊本市長（宛）

（申請日） 年 月 日

（申請者）

所在地 〒

団体名

代表者

電話番号 ()

FAX番号 ()

熊本市塚原歴史民俗資料館団体利用申込兼入館料減免について、下記のとおり申請します。

記

【利用日】 年 月 日

【時間】 時 分 ～ 時 分

【観覧人数】 高校生以上 人 小・中学生 人 乳幼児 人

【引率者又は介護者】 人（観覧人数と重複しない）

【合計人数】 人

【団体区分】

幼稚園・保育所(園) / 小・中学校 / 高校 / 専門学校・大学 / 特別支援学校(級) / 社会教育団体 / 青少年育成団体

障害児通所支援を行う施設 / 障害児入所支援を行う施設 / 児童自立支援施設

老人居宅生活支援事業を行う施設 / 老人福祉施設

居宅サービス事業を行う施設 / 介護予防サービス事業を行う施設

障害福祉サービス事業を行う施設 / 障害者支援施設 / 地域活動支援センター / 福祉ホーム

その他 ()

提出先 FAX 0964-28-0154 又は 〒861-4226 熊本市南区城南町塚原 1924 熊本市塚原歴史民俗資料館 宛にお願いします。

熊本市塚原歴史民俗資料館記入欄

	免除該当項目				
	市内の小・中学生	幼児	障がいのある方・高齢の方等の施設又は学校	その他	引率者
入館料	条例別表備考 <input type="checkbox"/>	条例別表備考 <input type="checkbox"/>	要綱別表 基準 <input type="checkbox"/> ()	要綱別表 基準 <input type="checkbox"/> ()	要綱別表 基準 <input type="checkbox"/>