

令和 年 月 日

益田市立雪舟の郷記念館長 様

申請者 学校名・団体名  
校長名・代表者名  
担当者名  
住 所  
電話番号

印

## 入館料減免申請書

下記の通り入館料の減免を申請いたします。

### 記

1 利用日時

令和 年 月 日 ( )

時間： 時 分 ～ 時 分

2 利用目的 (学習テーマ)

3 利用学年・利用人数 (生徒・引率者)

利用学年 / 年生 ( クラス)

利用人数 / 生徒： 名

引率者： 名 合計 \_\_\_\_\_ 名

4 館内説明 (どちらかを○でお囲みください)

要 ・ 不要

以上