様式第1号(第18条第1項関係)

入 館 料 減 免 申 請 書

年　　月　　日

茨城県近代美術館長　殿

申請者　住　　所

電　　話　　(　　)

団　体　名

代表者職氏名

次のとおり入館料の減免を申請します。　　(担当者氏名　　)

観覧予定日	年　月　日(　曜)　:　～　:				
観覧予定の展覧会名	常設展				
	所蔵品展				
	企画展				
観覧予定の人数内訳	児童生徒	学生等	その他の者	引率者・付添人	合計
	人	人	人	人	人
減免の理由(該当数字に○を付ける。)	1　小学校　2　中学校　3　義務教育学校　4　高等学校 5　中等教育学校　6　特別支援学校　7　児童福祉施設 8　老人福祉施設　9　障害者支援施設 10　その他(　　)				

備考　1　学校及び福祉施設での事業として観覧する場合には，申請者が校長又は施設の長であること。

2　個人又はグループで観覧する場合には，それぞれ減免の理由となる身分を証明するものを持参すること。

近代美術館記入欄(申請者は記入しないこと。) 1　受付年月日　(　　年　　月　　日) 2　認定方法　(①身分証明　②　　) 3　減免認定内容及び実績	決裁

区分	児童生徒等	学生等	その他の者	引率者・付添人	合計
減免許可人数	人	人	人	人	人
減免後の入館料金額					円
受領金額					円
実入館者数	人	人	人	人	人
入館料返還金額					円
実収入金額					円
備考					

交通手段(該当数字に○を付ける。)	1 徒歩　2 公共交通機関　3 自家用車(　台) 4 大型バス(　台)　5 中型バス(　台)　6 小型バス(　台) 7 マイクロバス(　台)　8 その他(　)