

令和 年 月 日

福井市長 様

住 所
 団 体 名
 代表者氏名

福井市自然史博物館 使用申請書

行事名(使用目的)	* 行事の概要がわかる資料がある場合は添付してください		
入 館 時 間	年 月 日	時 分 から	時 分 まで
入 館 予 定 人 員	大人 名 (高校生以上)	子ども 名 (学年)	計 名
入 館 料 等	有 (料金 円) 個人 ・ 団体 (20名以上)	免除	
館 内 概 要 説 明	要 不要 ○印をつけてください (要望事項)		
シ ア タ ー 見 学 1 本 約 2 5 分	要 (恐竜・ 身近な自然・ 宇宙) 不要 ○印をつけてください ※故障等により当日使用できない場合がありますがご了承下さい		
キ ッ ズ ク イ ズ	要 不要 ○印をつけてください		
使 用 施 設	要 (レクチャーホール・実習室・天文台) 不要 昼食時使用 ○印をつけてください		
責 任 者	氏名 _____ 連絡先電話番号 (- -)		

* 入館料・免除申請書

福井市自然史博物館の設置及び管理に関する条例第11条の規定により、上記のとおり入館料の全額(一部)を免除して下さるよう申請します。

代表者氏名 _____

※ 上記のとおり承認してよろしいか。

館長	課長補佐	館員	担当	市内教育団体 市内又は市の機関職員 障害者の付添 特認 理由 ()	免除の額 100円 × ()人 = 円
				<input type="checkbox"/> 市内教育団体 <input type="checkbox"/> 市内又は市の機関職員 <input type="checkbox"/> 障害者の付添 <input type="checkbox"/> 特認 理由 ()	