

FAX番号 06-6946-2662

* 原本は当日ご提出ください。

大阪歴史博物館 団体申込書兼観覧料免除願(学校園等)

大阪歴史博物館長様

下記のとおり観覧料免除願を提出します。

適用条例 大阪歴史博物館利用料金減免要項第2条による

太枠内のみご記入願います

*申し込みはFAXでのみ受付けます。		申込日		年	月	日	
見学日時	年	月	日()	時	分頃~	時	分頃
団体名	公印(学校長印)を押印願います						
代表者							
住所							
電話番号	FAX						
引率責任者							
*申込者						※申込者が代表者と同じ場合は記入の必要はありません。	
*住所							
*電話番号			*FAX				
見学人数	小中学生	人	支援学校高等部	人			
	幼児	人	添乗員	人			
	教職員(保育士)	人	その他()	人			
				合計	人		
学年・組 (学年)	年	・ (クラス数)	組				
交通手段							
理由	学校行事()			その他()			
備考							

御来館日の1週間前までに申込み下さい。

時間・人数等変更がございましたらご連絡下さい。

受付日	年	月	日
-----	---	---	---

大阪歴史博物館 総務課

TEL 06-6946-5728

FAX 06-6946-2662

課長	係長	係員

受付一覧 サイボウズ 返信