

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