

(あて先) 仙台市教育委員会

団体所在地 〒 ()

学校・園・施設の住所

団体名 学校・園・施設の名称

連絡先 (TEL)

団体代表者名 学校・園長先生・施設管理者のお名前

連絡先 (TEL)

(E-mail または FAX 減免承認のご連絡先)

住所、E-mail または FAX をお忘れなくご記入お願いいたします。減免承認の連絡先となります。

観覧料・入館料減免申込書

下記の施設の利用について、仙台市社会教育施設観覧料・入館料減免要領の規定により観覧料又は入館料の減免を申し込みます。

記

Table with 2 columns: Field Name (e.g., 利用施設名, 利用日時) and Content (e.g., 仙台市 科学館・天文台, 令和 年 月 日 時 分から). Includes a circled '科学館' in the facility name and '校外学習等' in the purpose.

※以下は記入しないでください。

Table for administrative processing with columns for 番号, 第号, 受付, 令和 年 月 日, 通知, 令和 年 月 日, 決裁, 令和 年 月 日, 適用条項, 減免要領第3条第号, 決定内容, 承認・不承認, 減免額の算定 (観覧料等, 減免の割合, 決定金額), and 決裁欄 (教育長, 副教育長, 次長, 館長, 副館長, 係長, 係員, 公印承認).