

ぐんまこどもの国児童会館観覧料免除申請書

年 月 日

指定管理者 あて

申請者 住 所  
団体名  
代表者  
(電話)

次のとおり観覧料を免除してください。

申 請 の 理 由		
観 覧 日 時		
観 覧 人 員	児童及び生徒等の数	人
	引率者の数	人
責 任 者 氏 名		
年 度	観 覧 料	円