

副館長	総務課長	総務課	団体券番号

別記様式

名古屋市科学館観覧料減免申請書

減免申請書の記入日

令和 4 年 4 月 1 日

(あて先)名古屋市教育委員会

住所も忘れずに記入してください。

(申請者)

住 所(団体は主な事務所の所在地及び名称)

愛知県名古屋市中区栄二丁目17番1号

(園・施設名)

科学保育園

氏 名(団体は代表者氏名)

(施設の長の氏名)

科学太郎

電 話 自 宅(団体は主な事務所)

勤務先 052-000-0000

展示室観覧のみの方は展示室、
展示室とプラネタリウム観覧の方はプラネタリウムに○をして時間を記入してください。

次のとおり観覧料の減免を受けたいので申請します。

観 覧 の 種 別	・展示室 <u>・プラネタリウム(11時20分の回)</u>
観 覧 年 月 日	令和4年 5 月 6 日(金 曜日)
観 覧 の 人 員	児童 <u>6</u> 人 職員 <u>2</u> 人 その他 (<u>介助アシスタント</u>) <u>1</u> 人 計 <u>9</u> 人
引 率 者 の 職 氏 名	保育士 科学一郎、 <u>保育士 科学はな子</u> 、介助アシスタント 科学好子
観 覧 の 目 的	<u>観覧の目的を記入してください。</u> 職名を忘れずに記入してください。 欄に記載できない場合は「別紙」と記入して、別に記載したものを添付してください。
減免を受けようとする理由	該当する減免を受けようとする理由に○をしてください ()・児童福祉法に規定する児童福祉施設に入所している児童及びその引率者が教育上の目的で入館するため。 (<u>○</u>)・児童福祉法第7条に規定する児童福祉施設のうち、保育所、幼保連携型認定こども園、児童発達支援センター、情緒障害児短期治療施設、児童自立支援施設に通所している児童及びその引率者が教育上の目的で入館するため。
減免を受けようとする金額	観覧料の全額
そ の 他	

※ 教職員以外の方(カメラマン、添乗員、バス運転手等)は減免の対象になりません。

※ 「観覧の人員」欄の「その他」に職名をご記入ください。例:その他(介助アシスタント)1人