

年 月 日

福井市自然史博物館分館運営グループ あて
(セーレンプラネット)

住 所

申請者 団体名

代表者氏名

TEL

FAX

セーレンプラネット (福井市自然史博物館分館) 観覧料減免申請書

次のとおり観覧料の全部 (一部) の免除を申請します。

行事名 (使用目的)	※行事の概要が分かる資料がある場合は添付してください。
利用年月日	年 月 日 () 時 分から 時 分まで
利用人数	大人 名 子ども 名 計 名 (園児・小・中 年生)
責任者	氏名 連絡先電話番号 (- -)
免除申請の理由	教育・学習目的の利用 その他 ()
備考	

----- (これより下は記入しないで下さい。) -----

セーレンプラネット記載

年 月 日

利用区分	年齢区分	減免額
常設展 ドームシアター セット	70歳以上	円 × 名 = 円
	一般	円 × 名 = 円
	3歳以上高校生以下	円 × 名 = 円
合計		円

担当者