　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

独立行政法人国立科学博物館

附属自然教育園長殿

学校名・施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人印の認印は不可）

入 園 料 の 免 除 に つ い て （ 申 請 ）

　貴園を学校教育活動等の一環で利用したいので、下記のとおり教職員（引率者）の入館料の免除を申請いたします。なお、国立科学博物館附属自然教育園入園規程及びその他の指示は、忠実に遵守いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 団 体 名 |  |
|  | 入園日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　）    時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 人　 数 | 教職員（引率者）　　　　　　　名 |
| 入園目的 |  |
| 連 絡 先 | 引率責任者 |
| 所在地・電話 〒 |
| TEL FAX |
|  |  |  |

＊本申請書は、記入・押印（校（園）長印・代表者印）のうえ、**来園日の2週間前までに、**

以下の所在地へご送付ください。

＊免除申請をする学校団体は**免除申請と同時に優先入園申込書**を

ご提出ください。

＊免除申請の審査結果については**優先入園申込書の回答書**に記載いたします。

記載できない場合は、別途ご連絡いたします。

＊申請書が来館日の2週間前までに以下の所在地に届かなかったり、書類に不備がある場合、**通常の入園料が必要となります**。

＊**免除の対象は教職員（引率者）のみとなります。**

添乗員、カメラマン等は免除とはなりません。

提出先・問い合わせ先

国立科学博物館附属自然教育園　総務担当

　　　　　　　 〒108-0071　東京都港区白金台5-21-5

　　　　　　　　　 TEL　 03-3441-7176　/ FAX 　03-3441-7012