**（申　請　例）**

令和○○年○○月〇○日

大和ミュージアム運営グループ

事　務　局　長　　宛

〇〇県立〇〇高等学校

校長　大和　太郎　印

観覧料免除申請について

この度、当学校では次の通り修学旅行を実施することになりました。

つきましては、障害者手帳所持者に係る観覧料を免除いただきたく申請いたします。

よろしくお願い申し上げます。

１．日　　時　　　令和□□年□□月□□日（月）　午後〇時から午後〇時

２．入館者数　　　生徒５５名のうち、減免対象者４名

①身体障害者手帳所持者　　　　　　２名

②療育手帳所持者　　　　　　　　　１名

③介護者として付き添う保護者　　　１名

④特別支援学級に在籍する者　　　　　名

合　　　　計　　　　　　　　４名

３．利用目的　　　修学旅行の一環

４．団体名　　　　〇〇県立〇〇高等学校

担当：大　和　花　子

〒〇〇〇―〇〇〇〇

△△県△△市△△町〇―〇―〇

TEL　0823-××-××××　　FAX　0823-△△-△△△△

**（注意事項）**

・上記入館団体の場合、５５名中５１名は観覧料が必要です。減免対象者には、「無料券」を発券いたします。

・観覧料免除は、常設展示観覧料のみです（企画展の免除はありません）

・文書は、貴団体の目的にあった内容でお願いします。

・申請書の提出は、事前にFAXしていただき、ご来館当日に原本を提出して下さい。

・申請書の提出があれば、当日は手帳のご提示は必要ありません。（申請書の提出がない場合は、当日手帳をご持参下さい）