

(用紙 日本産業規格 A 4 縦長型)

観 覧 料 減 免 申 請 書

年 月 日

神奈川県立生命の星・地球博物館長 殿

住 所

(団体の場合
は、所在地)

団体の場合は名称

氏名

(団体の場合は
責任者の氏名)

担当者氏名

連絡先

次のとおり博物館の観覧料の減額（免除）を申請します。

申 請 の 理 由	
入館しようとする 年 月 日	年 月 日 () 曜日
在館予定時刻	午 前 時 分から午 前 時 分 後 後
入 館 予 定 人 員	65歳以上の者 人
	20歳以上65歳未満の者 (学生及び高校生を除く。) 人
	20歳未満の者(高校生 を除く。)及び学生 (65歳以上の者を除く。) 人
	高校生(65歳以上の者 を除く。) 人
引 率 者 氏 名	当日の 代表者 他 人

(用紙 日本産業規格A4縦長型)

観覧料減免申請書

令和5年〇月△日

神奈川県立生命の星・地球博物館長 殿

住所

横浜市〇〇区△△町
×-□-◇

幼稚園・小学校・
中学校の記入例

(団体の場合は、所在地)

団体の場合は名称

〇〇区立△△小学校

氏名

(団体の場合は責任者の氏名)

校長 ×× ××

担当者氏名

□□ □□

連絡先

045-×××-××××

次のとおり博物館の観覧料の減額（免除）を申請します。

申請の理由	教育課程に基づく遠足のため	
入館しようとする年 月 日	5年 □月 ☆日（木）曜日	
在館予定時刻	午後 1時00分 から 午後 2時00分	
入館予定人員	8人	65歳以上の者 人 20歳以上65歳未満の者（学生及び高校生を除く。） 8人 20歳未満の者（高校生を除く。）及び学生（65歳以上の者を除く。） 人 高校生（65歳以上の者を除く。） 人
引率者氏名	当日の代表者	□□ □□ 引率者1名のお名前記載だけで結構です。 他 7人

減免を申請する引率者の方の人数だけをお書きください。

中学生以下の方は無料なので、人数の記入は不要です。

引率者が8名の場合の記入例

(用紙 日本産業規格 A 4 縦長型)

観覧料減免申請書

令和5年〇月△日

神奈川県立生命の星・地球博物館長 殿

高校の記入例	住所	川崎市〇〇区△△町 ×-□-◇
	〔団体の場合は、所在地〕	〇〇学園△△高等学校
	団体の場合は名称	校長 ×× ××
	氏名 〔団体の場合は〕 〔責任者の氏名〕	□□ □□ 044-×××-××××
担当者氏名	□□ □□	044-×××-××××
連絡先		

次のとおり博物館の観覧料の減額（免除）を申請します。

申請の理由	教育課程に基づく見学（校外学習）のため		
入館しようとする 年 月 日	5 年 □ 月 ☆ 日（木）曜日		
在館予定時刻	午 前 1 時 00 分から午 前 2 時 00 分 後 後		
入館予定人員	86 人	65歳以上の者	人
		20歳以上65歳未満の者 （学生及び高校生を除く。）	6 人
		20歳未満の者（高校生 を除く。）及び学生（65 歳以上の者を除く。）	人
		高校生（65歳以上の者 を除く。）	80 人
引率者氏名	当日の 代表者	□□ □□ 引率者1名の お名前記載だけで 結構です。	5 人

引率者が6名の場合の記入例

(用紙 日本産業規格A4縦長型)

観覧料減免申請書

令和5年〇月△日

神奈川県立生命の星・地球博物館長 殿

住所 相模原市〇〇区△△町
 ×-□-◇
 (団体の場合は、所在地)
 団体の場合は名称 〇〇大学△△学部
 ××学科 □□□□研究室
 氏名 教授 ◇◇ ◇◇
 (団体の場合は) 担当者氏名 ◇◇ ◇◇
 責任者の氏名 連絡先 042-×××-××××

大学の記入例

次のとおり博物館の観覧料の減額（免除）を申請します。

申請の理由	教育課程に基づく実習（学外実習）のため	
入館しようとする年 月 日	5年 □月 ☆日（木）曜日	
在館予定時刻	午後 1時00分 から 午後 2時00分	
入館予定人員	65歳以上の者	人
	20歳以上65歳未満の者（学生及び高校生を除く。）	3人
	20歳未満の者（高校生を除く。）及び学生（65歳以上の者を除く。）	20人
	高校生（65歳以上の者を除く。）	人
引率者氏名	当日の代表者 ◇◇ ◇◇ 引率者1名のお名前記載だけで結構です。	他 2人

引率者が3名の場合の記入例

(用紙 日本産業規格A4縦長型)

観覧料減免申請書

令和5年〇月△日

神奈川県立生命の星・地球博物館長 殿

団体名は、正式名称
をご記載ください。

住所

小田原市〇〇
×-□-◇

団体の場合
は、所在地

社会福祉法人◇◇
◇◇園

団体の場合は名称

氏名
(団体の場合は
責任者の氏名)

園長 △△ ■■

担当者氏名
連絡先

◆◆ ◆◆
0465-××-××××

社会福祉施設の記入例

次のとおり博物館の観覧料の減額（免除）を申請します。

申請の理由	社会福祉施設の事業による入館のため		
入館しようとする 年 月 日	5年 □月 ☆日（木）曜日		
在館予定時刻	午 前 1時00分から午 前 2時00分		
入館予定人員	20人	施設利用者及びその付添い人のうち、 高校生以上の方の人数 をお書きください(園児及び小・中学生の人数は不要です)。	65歳以上の者 10人
			20歳以上65歳未満の者(学生及び高校生を除く。) 10人
			20歳未満の者(高校生を除く。)及び学生(65歳以上の者を除く。) 人
			高校生(65歳以上の者を除く。) 人
引率者氏名	当日の代表者	◆◆◆◆ 引率者1名のお名前記載だけで結構です。	他 2人

引率者が3名の場合の記入例

(用紙 日本産業規格A4縦長型)

観覧料減免申請書

令和5年〇月△日

神奈川県立生命の星・地球博物館長 殿

団体名は、正式名称
をご記載ください。

住所

藤沢市〇〇
×-□-◇

学童/ボーイスカウト
等の記入例

団体の場合
は、所在地

団体の場合は名称

学童保育〇〇

氏名

(団体の場合は
責任者の氏名)

△△ ■■

担当者氏名

◆◆ ◆◆

連絡先

0466-××-××××

次のとおり博物館の観覧料の減額（免除）を申請します。

申請の理由	学童保育事業による入館のため(学童) 青少年健全育成事業のため(ボーイスカウト等)	
入館しようとする 年 月 日	5年 □月 ☆日 (木) 曜日	
在館予定時刻	午 前 1時00分から午 前 2時00分	
入館予定 人員	人	
減免を申請する 引率者の方の人数 だけをお書き ください。 中学生以下の方 は無料なので、 人数の記入は 不要です。	引率者3名まで減免対象になります。	3人
	20歳以上65歳未満の者 (学生及び高校生を除く。)	3人
	20歳未満の者(高校生 を除く。)及び学生(65 歳以上の者を除く。)	人
	高校生(65歳以上の者 を除く。)	人
引率者氏名	当日の 代表者	◆◆◆◆ 引率者1名のお名前記載だけで 結構です。 他 4人

引率者が5名の場合の記入例