**あおもり北のまほろば歴史館　利用料金減免申請書**

　　令和　　年　　月　　日

あおもり北のまほろば歴史館　館長　様

申請者　住　所

（団体の場合は名称及び代表者）

氏　名

電話番号

次のとおり、利用料金の減免を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入館日時 | 　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分　から　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分　まで |
| 入館人数 | 　　　　　　　人　（内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 減免申請の内容 | １　全額免除□　障がい者（介護人を含む）□　特別支援学校の学習活動に係る高等部生徒□　幼稚園・保育所（園）・小学校・中学校・特別支援学校に係る　　学習活動の引率者□　公共的団体が、遺児・母子（父子）家庭の児童・生徒を励ますために利用する場合の引率者□　７０歳以上の高齢者で介護を要する者の介護人２　半額免除□　市が構成員となっている協議会・研究会等が主催する行事□　老人クラブ・社会福祉協議会・老人福祉施設等による高齢者福祉活動□　市・社会教育関係団体・こども会等少年団体が中学生以下を対象に行う活動の引率者 |

**あおもり北のまほろば歴史館利用料金の減免について**

　　令和　　年　　月　　日

上記の申請について、利用料金の減免を許可します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あおもり北のまほろば歴史館　館長

　　【決裁欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |