記入例

ぐんまこどもの国児童会館観覧料免除申請書

令和　●　年　●　月　●　日

公益財団法人　群馬県児童健全育成事業団
指定管理者　　あて

申請者　住　所　**群馬県●●市●●町１－１**

団体名　**●●市立●●小学校**

正式名称をご記入下さい。
例　放課後等デイサービス●●●　等

代表者　**校長　●●　●●**

（電話）　**●●●●－●●－●●●●**
（ＦＡＸ）　**●●●●－●●－●●●●**

次のとおり観覧料を免除してください。

申請の理由	**第３学年　遠足**	
観覧日時	令和　●　年　●　月　●　日　**9**　時　**40**　分～	
観覧人員	児童及び生徒等の数	**65**　人
	引率者の数	**8**　人
責任者氏名	**３年１組　担任　●●　●●**	
令和　年度	観覧料　※３００円（１人）	**2，400**　円 （３００円×　**8**名）

注１：引率者の数が２０人以上の場合、減免額は２４０円（１人）×人数となります。
注２：引率の先生以外の大人（保護者・カメラマン等）がいる場合は、【引率者の数】欄に人数を加えてください。
（例）先生８人、保護者５０人の場合　【引率者の数】は、８＋５０＝５８人
注３：引率の先生以外の大人（保護者・カメラマン等）の観覧料は減免になりません。