

令和 年 月 日

独立行政法人
国立科学博物館筑波実験植物園長 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(常設展示)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)の入園料の免除を申請いたします。なお、国立科学博物館入館規程及びその他の指示は、忠実に遵守いたします。

記

引率日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
人数	教職員(引率者) 名
見学目的	
その他	
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。
- * 申請書が来園日の2週間前までに以下の所在地に届かなかつたり、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 筑波実験植物園
〒305-0005 茨城県つくば市天久保 4-1-1
TEL 029-851-5159
FAX 029-853-8998