

西曆 年 月 日

漢検 漢字博物館・図書館 宛

申請者 住 所

団 体 名

代表者 氏名

電 話 番 号

印

入館料減免申請書

次のとおり漢検 漢字博物館・図書館の入館料の減額、免除を受けたいので申請します。

入 館 日 時	西 曆 年 月 日		
減 免 申 請 理 由 (該当するものに○)		第1号	障害者手帳や療育手帳をお持ちの方
		第2号	付き添いの父兄等が入館するとき(※)
		第3号	児童及び生徒の引率者が、教職課程の履修上 単位取得に必要な教育活動として入館するとき
減 額 と な る 人 数 (第1号)	大 人	人	
	大学生・高校生	人	
	中学生・小学生	人	
免 除 と な る 人 数 (第2号、第3号)	大 人	人	
引 率 責 任 者 氏 名			

※ 障害者手帳や療育手帳をお持ちの方1人につき介護人1名が免除になります。