　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月 日

（宛先）高松市教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

担　当　者

電 話 （ ） －

　観覧料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ※ |  |
|  | 令和　 年　 月　 日（ ）  時　 分　から　　　　時　 分まで | |
|  | □　常設展示　 □　特別展示 | |
|  | □　免　除　　　　□　減　額（　　　　 　　　） | |
|  | 美術館職員による展示解説  （　 要　　[ 希望時間がある場合：　　分　]　　・　不要　　） | |
|  | □　小・中・高生　　　　　　人　（　　　　　　　円）  □　大学生など　　　　　　　人　（　　　　　　 円）  □　一　　般　　　　　　　　人　（　　　　　　 円）  合　　計　　　　　　 人　（　　　　　　　円） | |
| ※ | □（ 免除 ・ 減免 ）しない。    □高松市美術館条例施行規則第9条の2第1項第　 号の  規定により、（ 常設展示・特別展示 ）  の観覧料の （ 全額 ・　　 ）を（免除・減額）する。 | |

（注）※印の欄は、記入しないでください。