

こちらは **記入例** です

3ページ目以降の様式にご記入ください

別記様式

(科学館決裁欄) 幼児投影 (幼稚園、保育園、認定こども園用)

| 副館長 | 総務課長 | 総務課 | 団体券番号 |
|-----|------|-----|-------|
|     |      |     |       |

## 名古屋市科学館 観覧料 減免申請書

(あて先) 名古屋市教育委員会

令和 7 年 4 月 1 日

記入漏れにご注意ください。

(申請者)

住所 (団体は主な事務所の所在地及び名称)

「公立」「私立」の別を  
記入してください。

名古屋市中区栄2丁目17番1号

公立

科学幼稚

園

氏名 (団体は代表者氏名)

園長

科学 一郎

自宅 (団体は主な事務所)

電話

勤務先

052-201-4486

電話番号の記入を  
お願いします。

次のとおり観覧料の減免を受けたいので申請します。

観 覧 の 種 別

展示室とプラネタリウム ( 10時10分 の回)

観 覧 年 月 日

令和 7 年 6 月 12 日 ( 木 曜日)

観 覧 の 人 員

園児 27 人 引率 5 人 計 32 人

引 率 者 の 職 氏 名

職名 園長 教諭 教諭

氏名 科学 一郎 〇〇 〇〇 ●●●●  
減免を受ける引率者 全員分 の「職名」および「氏名」を記入してください。

観 覧 の 目 的

プラネタリウム

減免を受けようとする理由

教育課程に基づ

園外の方 (カメラマン、添乗員、保護者等) は減免対象となりません。  
また、プラネタリウムの観覧はできません。

減免を受けようとする金額

観覧料の全額

4名以上の減免を受ける場合は、4ページ目の「追加記入欄」に4人目以降をご記入ください。

そ の 他

下記をご記入

来館時間

9 時 30 分

退館時間

14 時 00 分

プラネタリウム投影  
開始30分前までに  
必ずご来館ください。

※ この申請書は、観覧日時の決定通知が届いた日から原則、観覧月の前月15日 までに提出してください。

※ プラネタリウム投影開始 30分前 までに必ずご来館ください。

※ 決定通知の内容から変更がある場合は、科学館にご連絡ください。(052-231-9771)

引率者の職氏名 追加記入欄

|       |
|-------|
| 科学幼稚園 |
|-------|

|    |       |       |  |  |
|----|-------|-------|--|--|
| 職名 | 教諭    | 教諭    |  |  |
| 氏名 | △△ △△ | □□ □□ |  |  |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 職名 |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |

こちらは記入例です

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 職名 |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 職名 |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 職名 |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 職名 |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 職名 |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 職名 |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |

| 副館長 | 総務課長 | 総務課 | 団体券番号 |
|-----|------|-----|-------|
|     |      |     |       |

別記様式

名古屋市科学館 観覧料 減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) 名古屋市教育委員会

(申請者)

住所 (団体は主な事務所の所在地及び名称)

園

氏名 (団体は代表者氏名)

園長

自宅 (団体は主な事務所)

電話

勤務先

次のとおり観覧料の減免を受けたいので申請します。

|               |                                     |
|---------------|-------------------------------------|
| 観 覧 の 種 別     | 展示室とプラネタリウム ( 回の回)                  |
| 観 覧 年 月 日     | 令和 年 月 日 ( 曜日)                      |
| 観 覧 の 人 員     | 園児 人 引率 人 計 人                       |
| 引 率 者 の 職 氏 名 | 職名<br>氏名                            |
| 観 覧 の 目 的     | プラネタリウム幼児投影を観覧するため                  |
| 減免を受けようとする理由  | 教育課程に基づく教育活動の一環として、幼児及び引率者が入館するため   |
| 減免を受けようとする金額  | 観覧料の全額                              |
| そ の 他         | 下記をご記入ください。<br>来館時間 時 分<br>退館時間 時 分 |

※ この申請書は、観覧日時の決定通知が届いた日から原則、**観覧月の前月15日** までに提出してください。

※ **プラネタリウム投影開始 30分前 までに**必ずご来館ください。

※ 決定通知の内容から変更がある場合は、科学館にご連絡ください。(052-231-9771)

引率者の職氏名 追加記入欄

|   |
|---|
| 園 |
|---|

|    |       |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 職名 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 氏名 | _____ | _____ | _____ | _____ |

|    |       |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 職名 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 氏名 | _____ | _____ | _____ | _____ |

|    |       |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 職名 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 氏名 | _____ | _____ | _____ | _____ |

|    |       |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 職名 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 氏名 | _____ | _____ | _____ | _____ |

|    |       |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 職名 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 氏名 | _____ | _____ | _____ | _____ |

|    |       |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 職名 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 氏名 | _____ | _____ | _____ | _____ |

|    |       |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 職名 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 氏名 | _____ | _____ | _____ | _____ |

|    |       |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 職名 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 氏名 | _____ | _____ | _____ | _____ |