

プラネタリウム観覧料免除申請書

令和____年____月____日

船橋市総合教育センター所長 あて

団体名： _____

住所： _____

代表者名： _____

電話： _____

代表引率者名： _____

次のとおり、プラネタリウム観覧料の免除を申請します。

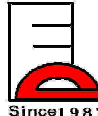
観覧日	令和____年____月____日 (____)					
投映時刻	午前・午後 _____時 _____分から					
観覧人員	区分	幼児	小学生 ・中学生	高校生	一般	合計
	予定人員	_____人	_____人	_____人	_____人	_____人
	当日人員	_____人	_____人	_____人	_____人	_____人
理由 ※該当するものすべてに ☑チェックしてください	免除の対象となる場合 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所・学校等の引率者 <input type="checkbox"/> 市内幼稚園・保育所・学校等に在籍する市外在住の幼児児童生徒 <input type="checkbox"/> 教育委員会が特に必要と認めるとき（福祉施設、市外学校等の引率者等）					

※太枠内は記入しないでください。

※予定人員の欄には、観覧者総数のうち、免除の対象となる人数のみを記入してください。市内在住の中学生以下・市外在住の4歳未満は無料のため、免除の対象ではないことから予定人員の欄には記入しないでください。

決裁	受付印	所長	副所長	部門	担当

船橋市総合教育センター
 プラネタリウム館
 TEL 047-422-7732
 FAX 047-424-9516



プラネタリウム観覧料免除申請書

令和 2年 4月 10日

* 船橋市内在住児童100人と
船橋市外在住児童2人と
引率者5人の場合：

市内在住の中学生以下は無料のため、100は記入しない。
「小学生・中学生」の欄に2、
「一般」の欄に5のみ記入する。

あて
団体名：船橋市立総合小学校
住所：船橋市東町834
代表者名：船橋 太郎
電話：047(422)7732
代表引率者名：船橋 星子

次のとおり、プラネタリウム観覧料の免除を申請します。

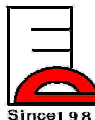
観覧日	令和 <u>2</u> 年 <u>7</u> 月 <u>11</u> 日 (<u>木</u>)					
投映時刻	午前 ・ <u>午後</u> <u>2</u> 時 <u>00</u> 分から					
観覧人員	区分	幼児	小学生 ・中学生	高校生	一般	合計
	予定人員	_____人	<u>2</u> 人	_____人	<u>5</u> 人	<u>7</u> 人
	当日人員	_____人	_____人	_____人	_____人	_____人
理由	免除の対象となる場合 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・保育所・学校等の引率者 <input checked="" type="checkbox"/> 市内幼稚園・保育所・学校等に在籍する市外在住の幼児児童生徒 <input type="checkbox"/> 教育委員会が特に必要と認めるとき（福祉施設、市外学校等の引率者等）					

※太枠内は記入しないでください。

※予定人員の欄には、観覧者総数のうち、免除の対象となる人数のみを記入してください。市内在住の中学生以下・市外在住の4歳未満は無料のため、免除の対象ではないことから予定人員の欄には記入しないでください。

決裁	受付印	所長	副所長	部門	担当

船橋市総合教育センター
プラネタリウム館
TEL 047-422-7732
FAX 047-424-9516



プラネタリウム観覧料免除申請書

令和 2年 4月 10日

* 船橋市内在住幼児100人と船橋市外在住幼児2人と引率者5人の場合：
市内在住の中学生以下は無料のため、100は記入しない。「幼児」の欄に2、「一般」の欄に5のみ記入する。

あて
団体名：船橋市立総合小学校
住所：船橋市東町834
代表者名：船橋 太郎
電話：047(422)7732
代表引率者名：船橋 星子

次のとおり、プラネタリウム観覧料の免除を申請します。

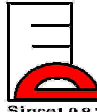
観覧日	令和 <u>2</u> 年 <u>7</u> 月 <u>11</u> 日 (<u>木</u>)					
投映時刻	午前・ <u>午後</u> <u>2</u> 時 <u>00</u> 分から					
観覧人員	区分	幼児	小学生・中学生	高校生	一般	合計
	予定人員	<u>2</u> 人	人	人	<u>5</u> 人	<u>7</u> 人
	当日人員	人	人	人	人	人
理由	免除の対象となる場合 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・保育所・学校等の引率者 <input checked="" type="checkbox"/> 市内幼稚園・保育所・学校等に在籍する市外在住の幼児児童生徒 <input type="checkbox"/> 教育委員会が特に必要と認めるとき（福祉施設、市外学校等の引率者等）					

※太枠内は記入しないでください。

※予定人員の欄には、観覧者総数のうち、免除の対象となる人数のみを記入してください。市内在住の中学生以下・市外在住の4歳未満は無料のため、免除の対象ではないことから予定人員の欄には記入しないでください。

決裁	受付印	所長	副所長	部門	担当

船橋市総合教育センター
プラネタリウム館
TEL 047-422-7732
FAX 047-424-9516



プラネタリウム観覧料免除申請書

令和 2年 4月 10日

* 船橋市外在住児童100人と
船橋市内在住児童2人と
引率者5人の場合：

市外在住の中学生以下は有料のため
100は記入しない。
市内在住の中学生以下は無料のため
2は記入しない。
引率者は免除のため、「一般」の欄
に5を記入する。

あて
団体名：船橋市立総合小学校
住所：船橋市東町834
代表者名：船橋 太郎
電話：047(422)7732
代表引率者名：船橋 星子

次のとおり、プラネタリウム観覧料の免除を申請します。

観覧日	令和 <u>2</u> 年 <u>7</u> 月 <u>11</u> 日 (<u>木</u>)					
投映時刻	午前 ・ <u>午後</u> <u>2</u> 時 <u>00</u> 分から					
観覧人員	区分	幼児	小学生 ・中学生	高校生	一般	合計
	予定人員	_____人	_____人	_____人	<u>5</u> 人	<u>5</u> 人
	当日人員	_____人	_____人	_____人	_____人	_____人
理由	免除の対象となる場合 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・保育所・学校等の引率者 <input type="checkbox"/> 市内幼稚園・保育所・学校等に在籍する市外在住の幼児 児童生徒 <input type="checkbox"/> 教育委員会が特に必要と認めるとき（福祉施設、市外学校 等の引率者等）					

※太枠内は記入しないでください。

※予定人員の欄には、観覧者総数のうち、免除の対象となる人数のみを記入してください。市内在住の中学生以下・市外在住の4歳未満は無料のため、免除の対象ではないことから予定人員の欄には記入しないでください。

決裁	受付印	所長	副所長	部門	担当

船橋市総合教育センター
プラネタリウム館
TEL 047-422-7732
FAX 047-424-9516

