

総務	総務TM	総務助成G長	副館長

<input type="checkbox"/> 申請書原本	<input type="checkbox"/> 晴天のみ
<input type="checkbox"/> 確認事項	<input type="checkbox"/> 雨天のみ
<input checked="" type="checkbox"/> 引率者又は代表者の記名	<input type="checkbox"/> 両方利用
<input checked="" type="checkbox"/> 手帳	

# 幼稚園、学校、保育園等の児童福祉施設 専用

## 福岡県青少年科学館利用料金 減額・免除等申請書

令和 年 月 日

福岡県青少年科学館長 殿

住所

団体名

学校の場合  
(第 学年)

代表者名  
(学校長名)

引率者名

電話番号 ( \_ )

次のとおり、福岡県青少年科学館の利用料金の減額・免除を受けたいので申請します。  
※ 太枠欄のみ記入してください。金額欄等は記入不要です。

※ 利用を希望する年月日と時間	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分										
利用区分	一般		児童・生徒 (4歳以上高校生以下)		3歳以下	65歳以上	手帳保持者	手帳保持者の介護人	カメラマン 添乗員 バス乗務員	合計	
<b>※ 展示場</b>  <small>展示場のみで30人以上の場合 団体料金を摘要</small>	引率者	保護者等	県内	県外			大人 人 子ども 人				
<b>※ プラネタリウム (1番組分)</b>  <small>プラネ1番組のみで30人以上の場合 団体料金を摘要</small>	引率者	保護者等	県内	県外			大人 人 子ども 人				
<b>※ プラネタリウムの 利用時間</b>	<b>①10時・②11時・③12時・④13時・⑤14時・⑥15時・⑦16時・利用なし ← ○で囲んでください</b>										
<b>※ 昼食会場の 希望の有無</b>	<b>希望する ・ 希望しない ← ○で囲んでください</b>										
支 払 額		個人410 団体310	高等学校のみ 個人100 団体80	個人210 団体160							円
		個人620 団体410	高等学校のみ 個人150 団体100	個人310 団体210							円
									支払額計	円	

※「手帳保持者」欄 : 別紙の(利用料金が免除となる手帳交付者について)をご覧ください。  
 ※「手帳保持者の介護者」欄 : 別紙の(利用料金が免除となる介護人について)をご覧ください。