

ミュージアムパーク茨城県自然博物館入館料減免申請書記入例一覧

記入例 1 . . . 茨城県内の小中高，県内外の特別支援学校

記入例 2 . . . 県外の小中高

※引率者のみが減免対象です。

記入例 3 . . . 幼稚園，保育園（所）

記入例 4 . . . 福祉施設等

※児童福祉法，老人福祉法，障害者総合支援法の規定に基づく施設の入所者及び引率者のみが減免対象です。

記入例 5 . . . 障害者手帳，療育手帳，精神障害者保健福祉手帳，指定難病特定医療費受給者証保持者がいる団体

記入例 6 . . . 満 70 歳以上の方がいる団体

記入例1【県内小中高，県内外特支】

別記様式（第18条関係）

入館料減免申請書

令和元年11月28日

ミュージアムパーク
茨城県自然博物館長 殿

学校長印（公印，職印）

申請者 住所 茨城県〇〇市〇〇1-2-3
団体名 〇〇市立△△小学校
電話 1234（00）1234
代表者職氏名 校長 □□ □□之
△△
△△
小学校
校長
〇〇市立
印

次のとおり入館料の減免を申請します。

観覧予定日	令和 2 年 1 月 21 日（火曜日）				
観覧予定の 人数内訳	児童生徒	学生等	引率者・付添人	その他の者	合計
	100人	人	5人	人	105人
減免理由 <small>（該当数字に○を付ける。）</small>	① 県内小学校 2 県内中学校 3 県内義務教育学校 4 県内高等学校 5 県内中等教育学校 6 特別支援学校 7 児童福祉施設 8 老人福祉施設 9 障害者支援施設 10 その他（ ）				
備考	1 学校及び福祉施設での事業として入館する場合には、申請者は校長又は施設の長とし、職印を使用してください。 2 茨城県外の小学校，中学校，高等学校等は，児童生徒は有料ですが，引率者（先生など）は無料となります。引率者・付添人の欄に人数を記入し，10 その他（ ）にその旨記入してください。 3 個人又はグループで入館する場合には，それぞれの減免の理由となる身分を証明するものを持参してください。				
自然博物館記入欄（申請者は記入しないこと。）	1 受付年月日 年 月 日 2 認定方法 ①身分証明 ②職印 3 減免認定内容及び実績				決裁印
区分	児童生徒等	学生等	その他の者	合計	
減免許可人数					
減免後の入館料金額					
受領金額					
実入館者数					
実収入額					
備考					

* 太線の中だけご記入ください。また、コピーしてご利用ください。

* 高齢者（満70歳以上の方）として減免を申請する場合は，名簿（別紙）を作成の上，申請書に添付してください。

* 福祉施設以外の福祉団体として減免を申請する場合は，名簿（別紙）を作成の上，申請書に添付してください。

入館料減免申請書

令和元年11月28日

ミュージアムパーク
茨城県自然博物館長 殿

学校長印（公印，職印）

申請者 住所 ○○県○○市○○1-2-3
団体名 ○○市立△△小学校
電話 1234（00）1234
代表者職氏名 校長 □□ □□之
△△
△△
小学校
校長
印

次のとおり入館料の減免を申請します。

観覧予定日	令和 2 年 1 月 21 日（火曜日）				
観覧予定の 人数内訳	児童生徒	学生等	引率者・付添人	その他の者	合計
	人	人	5人	2人	7人
減免理由 <small>（該当数字に○を付ける。）</small>	1 県内小学校 2 県内中学校 3 県内義務教育学校 4 県内高等学校 5 県内中等教育学校 6 特別支援学校 7 児童福祉施設 8 老人福祉施設 9 障害者支援施設 ⑩ その他（ 県外小学校引率，障害者手帳保持児童2人 ）				
備考	1 学校及び福祉施設での事業として入館する場合には、申請者は校長又は施設の長とし、職印を使用してください。 2 茨城県外の小学校、中学校、高等学校等は、児童生徒は有料ですが、引率者（先生など）は無料となります。引率者・付添人の欄に人数を記入し、10 その他（ ）にその旨記入してください。 3 個人又はグループで入館する場合には、それぞれの減免の理由となる身分を証明するものを持参してください。				
自然博物館記入欄（申請者は記入しないこと。）	1 受付年月日 年 月 日 2 認定方法 ①身分証明 ②職印 3 減免認定内容及び実績			決裁印	
区分	児童生徒等	学生等	その他の者	合計	
減免許可人数					
減免後の入館料金額					
受領金額					
実入館者数					
実収入額					
備考	児童生徒に障害者手帳保持者がいる場合、減免申請書に記入すれば、手帳の持参及び「障害者用名簿」の提出は不要です。				

* 太線の中だけご記入ください。また、コピーしてご利用ください。

* 高齢者（満70歳以上の方）として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

* 福祉施設以外の福祉団体として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

入館料減免申請書

令和元年11月28日

ミュージアムパーク
茨城県自然博物館長 殿

園長印（公印，職印）

申請者 住所 ○○県○○市○○1-2-3
団体名 ○○○幼稚園
電話 1234（00）1234
代表者職氏名 園長 □□ □□

未就学児は無料ですが、記入願います。

長幼○
之稚○
印園○

次のとおり入館料の減免を申請します。

観覧予定日	令和2年1月21日（火曜日）				
観覧予定の人数内訳	児童生徒	学生等	引率者・付添人	その他の者	合計
	29人	人	35 (うち保護者30)人	人	64人
減免理由 (該当数字に○を付ける。)	1 県内小学校 2 県内中学校 3 県内義務教育学校 4 県内高等学校 5 県内中等教育学校 6 特別支援学校 7 児童福祉施設 8 老人福祉施設 9 障害者支援施設 ⑩ その他（幼稚園）				保育園等の児童福祉法に基づく施設は7に○
備考	1 学校及び福祉施設での事業として入館する場合には、申請者は校長又は施設の長とし、職印を使用してください。 2 茨城県外の小学校、中学校、高等学校等は、児童生徒は有料ですが、引率者（先生など）は無料となります。引率者・付添人の欄に人数を記入し、10 その他（ ）にその旨記入してください。 3 個人又はグループで入館する場合には、それぞれの減免の理由となる身分を証明するものを持参してください。				
自然博物館記入欄（申請者は記入しないこと。）				決裁印	
1 受付年月日 年 月 日					
2 認定方法 ①身分証明 ②職印					
3 減免認定内容及び実績					
区分	児童生徒等	学生等	その他の者	合計	
減免許可人数					
減免後の入館料金額					
受領金額					
実入館者数					
実収入額					
備考	保護者 1名有料 ← 親子遠足の場合、園児の数を超える保護者分については有料となります。了承いただいていることを確認するため左記のように記入をお願いします。				

* 太線の中だけご記入ください。また、コピーしてご利用ください。

* 高齢者（満70歳以上の方）として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

* 福祉施設以外の福祉団体として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

入館料減免申請書

令和元年11月28日

ミュージアムパーク
茨城県自然博物館長 殿

施設長印（公印，団体の代表者印（個人印不可））

申請者 住所 ○○県○○市○○1-2-3
団体名 放課後等デイサービス○○○
電話 1234（00）1234
代表者職氏名 施設長 □□ □□之施
設
印長

次のとおり入館料の減免を申請します。

観覧予定日	令和 2 年 1 月 21 日（火曜日）				
観覧予定の 人数内訳	児童生徒	学生等	引率者・付添人	その他の者	合計
	人	人	5人	10人	15人
減免理由 <small>（該当数字に○を付ける。）</small>	1 県内小学校 2 県内中学校 3 県内義務教育学校 4 県内高等学校 5 県内中等教育学校 6 特別支援学校 ⑦ 児童福祉施設 8 老人福祉施設 9 障害者支援施設 10 その他（ ）				設置根拠となる法律 で該当するものに○
備考	1 学校及び福祉施設での事業として入館する場合には、申請者は校長又は施設の長とし、職印を使用してください。 2 茨城県外の小学校、中学校、高等学校等は、児童生徒は有料ですが、引率者（先生など）は無料となります。引率者・付添人の欄に人数を記入し、10 その他（ ）にその旨記入してください。 3 個人又はグループで入館する場合には、それぞれの減免の理由となる身分を証明するものを持参してください。				
自然博物館記入欄（申請者は記入しないこと。）	1 受付年月日 年 月 日 2 認定方法 ①身分証明 ②職印 3 減免認定内容及び実績				決裁印
区分	児童生徒等	学生等	その他の者	合計	
減免許可人数					
減免後の入館料金額					
受領金額					
実入館者数					
実収入額					
備考	・20人未満でも円滑な入館のため、提出してください。 ・地方公共団体から認可を受けている施設は、手帳等の持参及び「障害者用名簿」の提出は不要です。 ・施設長印がない場合は、施設印でも可。				

* 太線の中だけご記入ください。また、コピーしてご利用ください。

* 高齢者（満70歳以上の方）として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

* 福祉施設以外の福祉団体として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

記入例5【障害者手帳等保持者がいる団体】

別記様式（第18条関係）

入館料減免申請書

令和元年11月28日

ミュージアムパーク
茨城県自然博物館長 殿

団体の代表者印がない場合、代表者の個人印でも可。（その旨を備考欄に記入）

申請者 住所 ○○県○○市○○1-2-3
団体名 ○○○○クラブ
電話 1234（00）1234
代表者職氏名 代表 □□ □□ **印**

次のとおり入館料の減免を申請します。

手帳等保持者の人数

観覧予定日	令和2年1月21日（火曜日）				
観覧予定の人数内訳	児童生徒	学生等	引率者・付添人	その他の者	合計
	人	人	10人	15人	25人
減免理由 <small>（該当数字に○を付ける。）</small>	1 県内小学校 2 県内中学校 3 県内義務教育学校 4 県内高等学校 5 県内中等教育学校 6 特別支援学校 7 児童福祉施設 8 老人福祉施設 9 障害者支援施設 10 その他（ 障害者手帳保持者 ）				

備考
1 学校及び福祉施設での事業として入館する場合には、申請者は校長又は施設の長とし、職印を使用してください。
2 茨城県外の小学校、中学校、高等学校等は、児童生徒は有料ですが、引率者（先生など）は無料となります。引率者・付添人の欄に人数を記入し、10 その他（ ）にその旨記入してください。
3 個人又はグループで入館する場合には、それぞれの減免の理由となる身分を証明するものを持参してください。

自然博物館記入欄（申請者は記入しないこと。）

決裁印

1 受付年月日 年 月 日
2 認定方法 ①身分証明 ②職印
3 減免認定内容及び実績

区分	児童生徒等	学生等	その他の者	合計
減免許可人数				
減免後の入館料金額				
受領金額				
実入館者数				
実収入額				

備考

代表者印なし

・手帳等保持者1名につき、付添1名が無料となります。
・氏名、付添の可否を記入した「障害者用名簿」を提出してください。

*太線の中だけご記入ください。また、コピーしてご利用ください。

*高齢者（満70歳以上の方）として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

*福祉施設以外の福祉団体として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

障害者用名簿

団体名 〇〇〇〇クラブ

No.	氏名	要付添	No.	氏名	要付添
1	□□ □□	○	16		
2	□□ □□	○	17		
3	□□ □□	○	18		
4	□□ □□	○	19		
5	□□ □□	○	20		
6	□□ □□	○	21		
7	□□ □□	○	22		
8	□□ □□	○	23		
9	□□ □□	○	24		
10	□□ □□	○	25		
11	□□ □□		26		
12	□□ □□		27		
13	□□ □□		28		
14	□□ □□		29		
15	□□ □□		30		

・介助が必要な障害者の方は、【要付添】の欄に○をつけてください。

・「氏名を記入した障害者の方の人数」+「要付添欄の○の数」が減免対象となる人数です。

記入例6【満70歳以上の方がいる団体】

別記様式（第18条関係）

入館料減免申請書

令和元年11月28日

ミュージアムパーク
茨城県自然博物館長 殿団体の代表者印がない場合、代表者の個人
印でも可。（その旨を備考欄に記入）申請者 住 所 ○○県○○市○○1-2-3
団 体 名 ○○○○クラブ
電 話 1234（00）1234
代表者職氏名 代表 □□ □□ 印

次のとおり入館料の減免を申請します。

観覧予定日	令和2年1月21日（火曜日）				
観覧予定の 人数内訳	児童生徒	学生等	引率者・付添人	その他の者	合計
	人	人	人	30人	30人
減免理由 （該当数字に○を 付ける。）	1 県内小学校 2 県内中学校 3 県内義務教育学校 4 県内高等学校 5 県内中等教育学校 6 特別支援学校 7 児童福祉施設 8 老人福祉施設 9 障害者支援施設 ⑩ その他（満70歳以上）				
備考	1 学校及び福祉施設での事業として入館する場合には、申請者は校長又は施設の長とし、職印を使用してください。 2 茨城県外の小学校、中学校、高等学校等は、児童生徒は有料ですが、引率者（先生など）は無料となります。引率者・付添人の欄に人数を記入し、10 その他（ ）にその旨記入してください。 3 個人又はグループで入館する場合には、それぞれの減免の理由となる身分を証明するものを持参してください。				
自然博物館記入欄（申請者は記入しないこと。）				決裁印	
1 受付年月日 年 月 日					
2 認定方法 ①身分証明 ②職印					
3 減免認定内容及び実績					
区 分	児童生徒等	学 生 等	その他の者	合 計	
減 免 許 可 人 数					
減 免 後 の 入 館 料 金 額					
受 領 金 額					
実 入 館 者 数					
実 収 入 額					
備考	代表者印なし				
氏名、生年月日を記入した「高齢者用名簿」を提出してください。					

*太線の中だけご記入ください。また、コピーしてご利用ください。

*高齢者（満70歳以上の方）として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

*福祉施設以外の福祉団体として減免を申請する場合は、名簿（別紙）を作成の上、申請書に添付してください。

高齢者用名簿

団体名 〇〇〇〇クラブ

No.	氏名	生年月日	No.	氏名	生年月日
1	△△ △△	S23・1・1	16	△△ △△	S23・4・10
2	△△ △△	S23・2・1	17	△△ △△	S23・5・10
3	△△ △△	S23・3・1	18	△△ △△	S23・6・10
4	△△ △△	S23・4・1	19	△△ △△	S23・7・10
5	△△ △△	S23・5・1	20	△△ △△	S23・8・10
6	△△ △△	S23・6・1	21	△△ △△	S23・9・10
7	△△ △△	S23・7・1	22	△△ △△	S23・10・10
8	△△ △△	S23・8・1	23	△△ △△	S23・11・10
9	△△ △△	S23・9・1	24	△△ △△	S23・12・10
10	△△ △△	S23・10・1	25	△△ △△	S23・1・20
11	△△ △△	S23・11・1	26	△△ △△	S23・2・20
12	△△ △△	S23・12・1	27	△△ △△	S23・3・20
13	△△ △△	S23・1・10	28	△△ △△	S23・4・20
14	△△ △△	S23・2・10	29	△△ △△	S23・5・20
15	△△ △△	S23・3・10	30	△△ △△	S23・6・20

- ・入館料が減免となる高齢者の方は、来館当日に70歳以上となる方のみです。
- ・本状をご提出する場合は、必ず入館料減免申請書もあわせてご提出ください。