渋沢史料館　見学受付担当　行
FAX：03-3910-0085

この申請書を FAX 送信の上、渋沢史料館見学受付担当までお電話下さいますよう、お願いいたします。
TEL：03-3910-0005

年　　月　　日

渋沢史料館　館長 殿

団体名（学校名）
団体代表者名
住所
連絡先（TEL）

入館料減免申請書

下記のとおり渋沢史料館入館料の減免を申請します。

記

見学年月日	年　月　日（　曜日）　時　分から　時　分まで	
利用目的		
見学内容	□常設展示　□企画展示　□ビデオ（5 分／25 分）　□晩香廬　□　青淵文庫	
展示解説 ※ご要望を記入して下さい	□希望する※　□希望しない	
対象者	申請人数	備考
小学（　）年生	人	
中学（　）年生	人	
引率教職員	人	
実地踏査教職員	人	月　日（　）　時　分から　時　分まで
計	人	
駐車場利用	□有　大型バス／マイクロバス／その他　台　□無	
引率担当者名	TEL.	

以上

館長印	受付日	担当印	コメント	当日使用欄