

B 減免申請書

古代オリエント博物館 宛

申込日 年 月 日 曜日

利用希望日	年 月 日 曜日	学校名	
区分	手帳保持者	介護・介助者	引率者（教員）
一般	名	名	名
大学生	名	名	名
高校生	名	名	名
中・小学生	名	名	名

車椅子利用有無	有 ・ 無	→有の場合（通常タイプ 台）（ストレッチャー 台）	
担当者			
併せて、A様式の「古代オリエント博物館見学申込書」を必ずご提出ください。			