

平成 年 月 日

今帰仁城跡・今帰仁村歴史文化センター観覧料減免申請書

今帰仁村教育委員会
教育長 新城 敦 殿

申請者

氏名

(団体名)

住所

代表者名

印

連絡先 (TEL)

下記のとおり今帰仁城跡・今帰仁村歴史文化センターを観覧したいので、観覧料の減免を申請いたします。

観 覧 者	氏名 (団体名)	*申請者と同じ場合は「申請者に同じ」と記入してください
	所在地 (住所)	*申請者と同じ場合は「申請者に同じ」と記入してください
	人数	計 名 (うち引率者 名)
観覧希望日時	平成 年 月 日 時～	
免除理由等 (該当するものに✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 村内小中高生 <input type="checkbox"/> 学術研究者 <input type="checkbox"/> 身体障害者 (身体障害者手帳保持者及び介護者) <input type="checkbox"/> ウガミに来た方 (歴史文化センターは観覧できません) <input type="checkbox"/> その他 ()	
観覧者氏名	*ウガミに来た方のみご記入ください。さしつかえなければ門中名の記入もお願いします。	

■ 申請条件

- ・この申請書は、観覧希望日の3日前までに今帰仁村教育委員会に提出してください
- ・減免の対象者は以下のとおりです

①村内小中高生 ②身体障害者 ③学術研究者 ④ その他必要と認める者