

拝観料に関する申請書（学級・学校用）

下記の通り申請致します。

申請者	学校名 長谷寺小学校 特別支援学級	
	責任者 長谷 太郎 ㊟	担当者 長谷 花子 ㊟
	連絡先 (〒 248-0016) 鎌倉市長谷 3-11-2 TEL 0467 (22) 6300 FAX 0467 (22) 6303 Mail □□□□@□□.jp	
申請の詳細	拝観希望日時 令和 4 年 12 月 1 日 (木) <input checked="" type="radio"/> AM・PM 10 時 30 分	
	拝観人数 障害者（無料） 5 名 教職員（無料） 2 名（当日身分が証明できるものを提示下さい） 付き添い、保護者等（有料） 0 名 合計 7 名	
	減免に対する依頼文 特別支援学級のため、拝観料の免除をお願い致します。 その目的 歴史を学ぶために長谷寺を拝観し、知識を深めたいと思っています。	

* 必要事項をご記入の上、**拝観希望日の一週間前**までに本申請書を提出下さい。寺務所窓口、郵便、Fax、Mail のいずれの方法でも受け付けます。

* 尚、当山の業務繁忙期（例：年末年始、ゴールデンウィーク、紫陽花開花時期等）におきましては、減免対応は致しかねますのでご注意ください。

申請書 諾 ・ 否

受付 月 日 来山・電話・郵便・Fax・Mail (担当)

〒248-0016 鎌倉市長谷 3-11-2
宗教法人 長谷寺
TEL 0467-22-6300
FAX 0467-22-6303
Mail apply@hasedera.jp

拝観料に関する申請書（学級・学校用）

下記の通り申請致します。

申請者	学校名	
	責任者 ㊟	担当者 ㊟
	連絡先 (〒) TEL () FAX () Mail	
申請の詳細	拝観希望日時 令和 年 月 日 () AM・PM 時 分	
	拝観人数	障害者 (無料) 名 教職員 (無料) 名 (当日身分が証明できるものを提示下さい) 付き添い、保護者等 (有料) 名 合計 名
	減免に対する依頼文	
	その目的	

* 必要事項をご記入の上、**拝観希望日の一週間前まで**に本申請書を提出下さい。寺務所窓口、郵便、Fax、Mail のいずれの方法でも受け付けます。

* 尚、当山の業務繁忙期（例：年末年始、ゴールデンウイーク、紫陽花開花時期等）におきましては、減免対応は致しかねますのでご注意ください。

申請書 諾 ・ 否

受付 月 日 来山・電話・郵便・Fax・Mail (担当)

〒248-0016 鎌倉市長谷 3-11-2
宗教法人 長谷寺

TEL 0467-22-6300

FAX 0467-22-6303

Mail apply@hasedera.jp