

障がい者などの観覧料の免除について

本人	介助者・引率者	免除対象	免除方法
身体障害者手帳の交付を受けている方	身体障害者手帳の第1種手帳所持者の介助者 (その者1人につき1人)	観覧料の全額免除	来館時に手帳提示
精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方	精神障害者保健福祉手帳の障害等級1級の手帳所持者の 介助者(その者1人につき1人)		
療育手帳の交付を受けている方	療育手帳の第1種の手帳所持者の介助者 (その者1人につき1人)		
障害者支援施設の入所者・通所者	左記の者の引率職員	観覧料の全額免除	事前申請必要 様式第15号
障害福祉サービス施設の通所者			
福祉ホームの利用者			
精神病院の入院者			

教育・保育活動の観覧料の免除について

概要	免除対象	免除方法
新潟市内の小中学校、特別支援学校、保育所、幼稚園の児童・生徒のみなさんを引率する先生が、教育・保育活動の一環として観覧される場合は、事前に観覧料免除申請書を提出してもらうことで、観覧料を免除します。	観覧料の全額免除	事前申請必要 様式第15号

別記様式第15号（第12条関係）

新潟市新津美術館観覧料等免除申請書				年 月 日
(あて先) 新潟市長 住所 (団体にあつては所在地) 申請者 氏名 (団体にあつては名称及び代表者の氏名) 電話番号				
下記のとおり観覧料等の免除を受けたいので申請します。				
区分	<input type="checkbox"/> 観覧料 <input type="checkbox"/> 特別観覧料 <input type="checkbox"/> 施設等使用料			
観覧又は利用期間	年 月 日から 年 月 日まで			
内容 (項目, 人数等)				
金額	円	免除申請額	円	
免除を必要とする理由				
注1 太線の枠内だけ記入してください。 2 該当する項目の□にレ印をつけてください。				
免除の理由 <input type="checkbox"/> 規則別表第4 3 該当 <input type="checkbox"/> 規則別表第4 5 該当 <input type="checkbox"/> その他 ()		免除額の算出		
上記のとおり観覧料等を免除してよろしいでしょうか。		起案： 年 月 日		
		決裁： 年 月 日		
		許可： 年 月 日		
		許可番号： 第 号		
決 裁	館長	係長	係	観覧料等： 円
				免除額： 円
				免除後の額： 円

別記様式第 1 5 号 (第 1 2 条関係)

新潟市新津美術館観覧料等免除申請書			
			年月**日
(あて先) 新潟市長			
住所 (団体にあつては所在地) 新潟市学校町通 1 番町 6 0 2 - 1			
申請者 氏名 (団体にあつては名称及 新潟市立 小学校			
び代表者の氏名) 新潟 太郎			
電話番号 *****			
下記のとおり観覧料等の免除を受けたいので申請します。			
区分	✓観覧料	特別観覧料	施設等使用料
観覧又は利用期間	**年**月**日から **年**月**日まで		
内容 (項目 , 人数等)	午後 時 ~ 時 , 児童 名 , 引率 名で展示観覧 (解説希望)		
金額	* , *** 円	免除申請額	* *** 円
免除を必要とする理由	教育課程に基づく校外学習で児童を引率し , 作品鑑賞のため		
注 1 太線の枠内だけ記入してください。			
2 該当する項目の にレ印をつけてください			
免除の理由	免		
規則別表第 4 3 該当	名 (引率者人数) × 当該展覧会一般観覧料		
規則別表第 4 5 該当			
その他			
()			
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;"> この欄 (青く塗りつぶされた箇所) は記入しないでください。 </div>			
決 裁	館長	係長	係
	欄		
	観覧料等 : 円		
免除額 : 円			
免除後の額 : 円			