学校団体の下見用

※障害者社会福祉施設等の下見用としてはご利用いただけません。事前に dantai@kahaku.go.jp まで問い合わせください。
※下見用途以外でのご使用はいただけません。

令和　　年　　月　　日

在籍証明書

以下の者が当校（園）に在籍していることを証明いたします。

名前：

名前：

名前：

下見来館日：　令和　　年　　月　　日

所　在　地：

学校（園）名：

代表者 職・氏名　　印

（個人印の認印は不可）
（校（園）長印・代表者印）

◎下見での入館の際、当書類に記入・押印の上、総合案内所へご提出ください。
◎常設展示の入館料が無料となります。
◎同じ学校や保育園で使えるのは、1年度間に1回だけです。その1回で、3人まで無料です。
◎特別展の下見は、特別展の入場料が必要です。

国立科学博物館
2025.4.18

青字：記入例

学校団体の下見用

※障害者社会福祉施設等の下見用としてはご利用いただけません。事前に dantai@kahaku.go.jp まで問い合わせください。
※下見用途以外でのご使用はいただけません。

令和 7 年 5 月 1 日

在籍証明書

以下の者が当校（園）に在籍していることを証明いたします。

名前：科博　花子

名前：科博　次郎

名前：科博　三郎

下見来館日：　令和 7 年 5 月 21 日

所　在　地：東京都台東区上野公園7-20

学校（園）名：国立科学保育園

代表者職・氏名　園長　山田　太郎　印

国立科学保育園之印

山田

（個人印の認印は不可）
（校（園）長印・代表者印）

利用可能な公印等が無い場合、
施設 や 学校の公印と代表者の個人印
を併せて押印してください。

◎下見での入館の際、当書類に記入・
◎常設展示の入館料が無料となります
◎同じ学校や保育園で使えるのは、1年度間に1回だけです。その1回で、3人まで無料です。
◎特別展の下見は、特別展の入場料が必要です。