

令和 年 月 日

公益財団法人東京都歴史文化財団

東京都庭園美術館 館長 殿

学校名

校長名

印

教育活動による入館許可申請書

下記のとおり申請いたします。

教育活動の申請理由	
学校名及び学年	学校名 学年
来館場所	<input type="checkbox"/> 美術館および庭園 <input type="checkbox"/> 庭園のみ ※該当欄にレ印をご記入ください。
参加生徒数	名
引率教職員名	
来館日時	令和 年 月 日() 時 分から 時 分まで
連絡先	〒 TEL: FAX: