

東京都庭園美術館 団体予約受付係あて  
FAX 03-3443-3228

※本書をご提出いただくことによる優先入場はできません。  
※お申し込みは、別紙「団体申込兼バス駐車場利用予約申込書」と併せてご提出ください。

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

(代理人名)

## 入館申込書(学生用)

下記のとおり申請いたします。

来館日時	令和 年 月 日( ) 時 分から 時 分まで <input type="checkbox"/> 天候に関係なく来館 <input type="checkbox"/> 雨天の場合中止 ※該当欄にレ印をご記入ください。
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。
学校名及び学年	
参加生徒数	名
引率者名	( 所属 )
連絡先	〒 TEL: FAX:

本書受領後、承認印を押印しFAXにて返送いたしますので、  
ご来館当日に必ずご持参ください。  
なお、キャンセル・変更の場合は必ず下記までご連絡ください。

〔団体予約受付係〕 TEL 03-3443-0201

美術館記入欄

承認印	受付番号
-----	------

FAX返送日 月 日