

令和 年 月 日

団体申込書 兼 バス駐車場利用予約申込書

1. 来館者

団体名	代表者名
住所	
TEL	FAX

2. 申請者（来館者と違う場合のみご記入ください）

団体名	代表者名
住所	
TEL	FAX

3. 領収書の宛名（領収書が必要な方のみ、領収書に記載を希望する宛名を選択又はご記入ください。）

ア. 来館者(団体名)と同じ イ. 申請者(団体名)と同じ ウ. その他()

4. 団体申込

来館日時	令和 年 月 日() 時 分から 時 分まで ☐ 天候に関係なく来館 ☐ 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	美術館 および 庭園		庭園のみ		
区分	有料	一般	名	一般	名
		高校生	名	高校生	名
		大学生(専修・各種専門学校含む)	名	大学生(専修・各種専門学校含む)	名
		65歳以上の方	名	65歳以上の方	名
			名		名
	無料	未就学児	名	未就学児	名
		小学生	名	小学生	名
		中学生	名	中学生	名
		障害者手帳等をお持ちの方	名	障害者手帳等をお持ちの方	名
		上記の方の介護者 ※障害者手帳等をお持ちの方1名につき2名まで	名	上記の方の介護者 ※障害者手帳等をお持ちの方1名につき2名まで	名
合計人数	有料	名	合計人数	有料	名
	無料	名		無料	名
添乗員	☐ 有 ☐ 無 ※該当欄にレ印をご記入ください。				

※65歳以上の方及び学生につきましては、チケット売場にて公的証明書の提示が必要となりますが、来館日の1週間前までに来館者名簿または学生用申込書を作成の上、FAXにて送付いただければ、当日の証明書の提示は不要です。（詳しくは、当館ウェブサイト「団体のご利用」をご参照ください。）

5. バス駐車場利用予約（バスでのご来館は事前予約が必要となりますのでご記入ください。）

※ 20名未満のグループで駐車場の利用をお申し込みの方も、上記1～4に必要事項をご記入ください。）

バス駐車場利用予約	台	〔駐車場料金 1回 4,000円〕
-----------	---	-------------------

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 FAX 03-3443-3228

美術館記入欄

承認印	受付番号
-----	------

返送日 年 月 日