※ファックスまたは郵送にてお申込み下さい　　2018.1.17版

**東京都江戸東京博物館　総合案内　宛**

**FAX ： ０３－３６２６－９９５０**

TEL：03-3626-9974（代表） ９：００～１７：００

キャンセル・変更の場合は、必ずご連絡下さい

**都内学校団体申込書** 平成　　年　　 月　　 日申込

(都内学校教育課程減免申請書　都外学校は一般団体申込書）

**【観覧する方】**

　　 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　

　　TEL FAX

**【申請する方（旅行会社や手配の方）】**

〒

TEL 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX

**【観覧日時】**平成　　　年　　　月　　　日（　　）曜日　　　　　時　　　分から　　　　時　　　分まで

（いずれかに〇）　天候関係なく来館　／　雨天のみ来館

**【駐車場利用━団体バス**（いずれかに○）**】**無 ／ 有→　　　 台　　　時　　　分から　　　時　　　分まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※有料：1台につき、2時間まで2,100円、以降30分毎に600円追加

**【その他**（いずれかに○）**】**館内で食事予定（ﾚｽﾄﾗﾝ・3階ひろば休憩所）／ 食事予定なし／すみだ北斎美術館見学

**【見学する展示】**常設展のみとなります。 ※H30年度は特別展の開催はございません。

**【入場方法**（いずれかに○）**】** 団体 ／ 班別

**【観覧者内訳】**

|  |  |
| --- | --- |
| 小学生 | 名 |
| 中学生 | 名 |
| 高校生 | 名 |
| 引率者職員等 | 名 |
| カメラマン・添乗員 | 名 |
| 障害者手帳等所持者 | 名 |
| 上記手帳所持者の付添者  ※手帳所持者1名につき2名迄 | 名 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 名 |
| 観覧人数合計 | 名 |

※この申込書では貸出施設（ホール・会議室・学習室）の予約はできません。

承認いたします

年　　月　　日

減免承認番号

（　　　　　　　）

江戸博承認印

駐車承認番号  
（　　　　　　　　）

**※ご予約を頂いた場合でも添乗員・バスガイド・通訳業務を行う引率の方は名刺・社員証・資格証(国や地方自治体が発行したもの)等の身分を証明できるものを当日ご提示いただく場合がございます。**