

令和 年 月 日

浜離宮恩賜庭園サービスセンター 殿

学校名・施設名

代表者職・氏名

住所

電話

入園料免除申請書

庭園を学校教育活動等の一環で利用したいので、下記のとおり児童／生徒及び教職員の入園料免除を申請いたします。

入園に際しましては都立公園条例その他関係諸規則を遵守します。

庭園名	浜離宮恩賜庭園
入園日時	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分
入園場所 (該当箇所に○を)	大手門・中の御門・水上バス発着場
入園者数	児童／生徒 名 引率教員／保育士 名
入園目的	
引率代表者氏名	(当日緊急連絡先)
備考 (その他の入園者や連絡事項)	

ご注意 (必ずご確認ください)	<ul style="list-style-type: none">・本申請書に必要事項をご記入の上、ご来園予定日の1週間前までにFAXで送付してください。・ご来園当日は必ず大手門または中の御門の窓口で原本(公印省略)を提出してください。・水上バスでご来園の場合でも当園窓口への提出が必要です。お帰りの時でも構いませんので、大手門もしくは中の御門へご提出願います。・カメラマン・付添の保護者の方は免除の対象とはなりません。当日、窓口で入園料を申し受けます。
--------------------	---

申請書送付・お問い合わせ先

浜離宮恩賜庭園サービスセンター FAX: 03-3541-0264 TEL: 03-3541-0200