

令和 年 月 日

清澄庭園サービスセンター長 殿

学校名・施設名

代表者職・氏名

住所

電話

FAX

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。

入園日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
入園目的	
入園者数	合計 人 (内訳) 引率者 人 園児 人 (備考: 主な年齢 歳) 小学生 人 (備考: 学年) 中学生 人 (備考: 学年) ※東京都立公園条例で規定する使用料等(省略)の取扱基準、第二条三項(一)による
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 (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。・当日、原本の提出は不要です。窓口職員に団体名をお伝えください。・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。
------------------	---

申請書送付・お問い合わせ先

清澄庭園サービスセンター TEL: 03-3641-5892 FAX: 03-3641-5884

センター使用欄 お申込を受けました。(令和 年 月 日)