

東京都江戸東京博物館 学校団体予約申込書(FAX:03-3626-9950)

来館日の3週間前までにお申し込みください。 * がついている項目は必ずご入力ください。

◆1: 来場日と団体情報

受付日(江戸博記入)

来場予定日 *	休館日にお気をつけてください。	申込日 *	
来館者名 *		来館者名カナ *	
担当者名 *		担当者名カナ *	
電話番号 *		FAX番号	
メールアドレス *			
郵便番号 *		都道府県 *	<input type="checkbox"/> 東京都 : <input type="checkbox"/> 他府県 ()
住所 *			
学校長名			
来場目的	<input type="checkbox"/> 修学旅行 : <input type="checkbox"/> 社会科見学 : <input type="checkbox"/> 観光 : <input type="checkbox"/> その他()		
行動形態	<input type="checkbox"/> グループ入場 : <input type="checkbox"/> 個別入場		
天候限定	<input type="checkbox"/> 晴天のみ来館 : <input type="checkbox"/> 雨天のみ来館		
来場予定時間※*		退場予定時間※*	
場所	<input type="checkbox"/> 常設展 : <input type="checkbox"/> 特別展		
前行程		後行程	

*バス利用希望の場合は、駐車場利用時間を入れてください。

◆2: 来場方法

交通手段 *	<input type="checkbox"/> 団体バス : <input type="checkbox"/> 公共交通機関 : <input type="checkbox"/> その他(福祉車両など)		
バス種別と台数*	<input type="checkbox"/> 大型バス()台 : <input type="checkbox"/> 中型バス()台 : <input type="checkbox"/> 小型バス()台 : <input type="checkbox"/> その他()		
バス会社名		昼食スペース※	<input type="checkbox"/> 希望 : <input type="checkbox"/> 希望しない
入館料精算方法	<input type="checkbox"/> 現金 : <input type="checkbox"/> クレジット・電子マネー : <input type="checkbox"/> クーポン (注)駐車料金は別途自動精算機での精算となります。		

*昼食スペースは3階江戸東京ひろばとなります。予約はできません。

*天候により、使用できないことがあります。

◆3: 入館人数 *

合計人数	一般	65才以上	大学生	都外高校生	都内高校生
人	人	人	人	人	人
中学生	小学生	未就学児			
人	人	人			
障害者手帳をお持ちの方	左記の付添者				
人	人				人

*
引率教職員等 (都内学校のみ記入)

都内の小・中・高校生が教師の引率を伴い、教育活動として来館する場合は、観覧料が免除され無料になります。
事前の減免手続きが必要です。

*都外小・中・高の場合は、引率教員も上記の一般欄にご記入をお願いします。

◎旅行会社など、来館される団体以外の方が代理で申し込まれる場合のみ、下記へのご記入をお願いします。

◆4: 申請者情報

会社名		会社名カ	
担当者名		担当者名カ	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
郵便番号		都道府県	
住所			
添乗員名		添乗員名カ	
			添乗員携帯番号

サイトポリシーの「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、団体予約を申し込みます。

同意します * 必ずチェックをお願いします。