申込日（西暦）　　　年　　　月　　　日

下線部および枠内（ご依頼内容）に必要事項をご記入ください。

福井県金融広報委員会事務局宛

（メール）fukui@boj.or.jp

（ファックス）０７７６－２３－９２８５

**金　融　機　関　見　学　会　申　込　書**

 依頼元団体・組織名

所在地　〒

代表者氏名

ご担当者氏名

日中連絡先電話番号

メールアドレス

【お申込内容】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見学日時 | 第１希望 | （西暦）　　年　　月　　日（　　曜日）　 時　 分～　 時　 分 |
| 第２希望 | （西暦）　　年　　月　　日（　　曜日）　 時　 分～　 時　 分 |
| 第３希望 | （西暦）　　年　　月　　日（　　曜日）　 時　 分～　 時　 分 |
| 見学先 | （見学を希望する業態に丸印を付けてください） |
| 銀行 | 信用金庫 | 証券会社 | 生命保険会社 | 損害保険会社 |
| （具体的な見学希望先がある場合にはご記入ください） |
|  |
| 見学目的 |  |
| 参加者 | 人数 | 　　　　人程度（うち引率教員　　　人） |
| 職業・学年等 |  |
| 備考 | （見学の内容等に関してご希望がありましたらご記入ください） |

●本申込書記載の個人情報は、金融機関見学会に関する事務以外に使用することはありません。