**Bank of Japan Kumamoto Branch**

|  |
| --- |
| 日本銀行熊本支店見学申込書 |

* 見学の2週間前までにご提出ください（メール、FAX、郵送）。

＜提出先＞　E-mail　kumamoto@boj.or.jp

FAX 096-311-1022

郵送 〒860-0016　熊本市中央区山崎町15

　　　　　　　　　　　日本銀行熊本支店　総務課　広報担当あて

* 申込みの際にはメールアドレスが必要です。後日、申込書に記載されたメールアドレスに「案内状」をお送りいたしますので、受信できるように事前に設定してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見学日時  ご予約された時間に○をしてください。 | 年　　　月　　　日（　　曜日） | | | | |
|  | 1. 10：00～ |  | 1. 13：30～ |  |
| 団体名（会社・学校名等） |  | | | | |
| 代表者氏名 | ふりがな | | | | |
|  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 電話番号 | －　　　　　　－  ※日中連絡可能な電話番号をご記入下さい。 | | | | |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ | | | | |
| 参加人数 | 名 | | | | |
| 備　　考 | 連絡事項がございましたら、ご記入下さい（駐車場ご利用希望, 車椅子ご利用等）。 | | | | |

※駐車場に限りがあるため、公共交通機関のご利用をお願いいたします。

（代表者以外の参加者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ご提出いただいた個人情報については、見学参加者の確認のためにのみ利用させていただきます。