**日本銀行松江支店　見学申込書**

送付先：**日本銀行松江支店総務課（広報担当）**あて

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．見学希望日時 | 第１希望　　 年　 月　 日（　 曜日）  　　　　　　 時　 分～ | | 開始時刻は原則として、  ①10：00　②10：30  ③13：00　④13：30  となっております。 |
| 第２希望　　 年　 月　 日（　 曜日）  　　　　　　 時　 分～ | |
| ２．申込責任者 | 団体名 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 事 前 連 絡 先  電 話 番 号 | ※平日9:00～17:00に連絡を取れる先をお知らせください。 | |
| 当日連絡用  携 帯 電話番号 |  | |
| 郵　便　番　号  住所 | 〒　　　－ | |
| 参加人数 | 名 | |
| ３．見学希望コース  ご希望のコースを○で囲んでください。 | Aコース  （約1時間） | ビデオ上映、お札の偽造防止技術等の紹介、模擬券重量体験、ロビー見学 | |
| Bコース(約1時間30分) | Aコース＋講話（金融経済の動向） | |
| ４．当店までの  交 通 手 段  ご来店の際の交通手段を○で囲んでください。 | ①　公共交通機関  ②　貸切バス（大型バス・マイクロバス　　　台）  ―　大型バスは駐車できませんので、他所で待機をお願いします。  ③　自家用車　　　台  ―　駐車スペースが少ないため、ご希望に沿えないことがあります。 | | |
| ５．その他 | ※その他連絡事項がございましたらご記入ください。 | | |

お送り頂いた個人情報は、店内見学関係事務以外に使用することはありません。

送付先：**日本銀行松江支店総務課（広報担当）**あて

〒６９０－８５５３　松江市母衣町５５－３

FAX: ０８５２－３２－２０４２

Email: matsue-b1918@boj.or.jp