**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、①10：00　②10：30③13：00　④13：30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