

送付先：日本銀行松江支店総務課（広報担当）あて

## 日本銀行松江支店 見学申込書

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	〒 ー
	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） ー 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。	
5. そ の 他	③ 自家用車 台 ー 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。	
	※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、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