日本銀行名古屋支店の見学申込書

申込日：　　　年　　月　　日

見学希望日の２か月前の同日から２週間前までに、お電話にてご予約ください。業務上の都合によりご希望の日時に添えない場合がありますので、ご了承願います。見学日時が決定しましたら、**「見学申込書」と「見学者名簿」をご記入のうえ、見学希望日の２週間前までに見学申込先あてFAX送信（FAX052-220-1225）または郵便によりお送りください。**後日、見学のご案内を郵送いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．見学希望日時（開始時間は、いずれかを○で囲んでください） | 年 月 日 （ 曜日） |
| 　　10:00　／　13:15　　　（その他希望 　 ：　　　　） |
| ２．団体名 | 　 |
| ３．人数 | 　　名 |
| ４．申込代表者連絡先（見学案内送付先） | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  （　　　　　　　　）　　　　　－　　　　　 |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| ５．見学コース（所要90分） | 日本銀行の機能や役割のビデオ視聴→当店の紹介・お札の偽造防止技術等の説明→旧金庫扉や営業場窓口等の見学→１億円の模擬パック重さ体験・記念撮影等 |
| ６．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（地下鉄、乗合バス等） | ・自家用車でのご来店は極力お控えいただきますようお願いいたします。・観光バス等の大型車輌（車輌総重量８ｔ以上）でご来店される場合は、事前にご連絡ください。当店周辺の道路は大型車輌通行禁止となっているため、愛知県中警察署の通行許可を得ていただく必要があります。 |
|  ２．大型バス |  駐車場利用　無 ・ 有 |
|  ３．マイクロバス |  駐車場利用　無 ・ 有 |

* ご提出いただきました個人情報は、見学受付の連絡、当日の本人確認および忘れ物等の連絡以外に使用することはありません。また、本申込書は見学終了後、速やかに廃棄処分いたします。

見　学　者　名　簿

（見学参加日時：　　　月　　　日　　　時　　　分から）

（参加申込責任者名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

（参加申込責任者電話番号：　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 見学者氏名当日責任者の氏名冒頭に○印を付してください | 　　住　　所 |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |