■見学希望日の**2週間前まで**にお申込みください。

■本書をFAX送信される際には、誤送信を防ぐため、テスト送信を行ってから送信してください。

**（宛先）日本銀行仙台支店 営業課（広報担当）**

**〒980-0811**

**仙台市青葉区一番町3-4-8**

**（FAX）022-721-8858**

**店 内 見 学 申 込 書**

（見学受付簿代用）

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 月　 　日（ ） |
| 見学日時 | 月　　 日（ ）　( 　)10:00～11:30  　　 　( 　)13:00～14:30 |
| 団体名等 |  |
| 業種 | 該当するものに〇をつけてください。  小学校（　　年生）　中学校（　　年生）　高等学校（　　年生）  大学・大学院（　　年生） その他学校（　 ）  企業＜金融機関を除く＞　金融機関 公務員　その他（　 ） |
| 参加人数 | 名（添乗員や通訳等、途中参加・退出する方も含む） |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 | （ ） ― |
| 当日連絡用電話番号 | （ ） ― |
| 住所 | 〒 |
| その他 | 連絡事項等（車椅子利用の有無、講話希望等）ございましたらご記入ください。 |

※ご提出いただきました個人情報は、見学受付の連絡以外に使用することはありません。

なお、本申込書は用済み後速やかに廃棄処分いたします。