(送付先) 日本銀行高松支店総務課 見学担当

　　　　 〒760-0023　高松市寿町2-1-6

(FAX)　 087-826-1067

**日本銀行高松支店見学申込書**

太線枠内の必要事項をご記入のうえ、見学希望日の２週間前までに、FAX、郵送によりご提出ください（書式は適宜のものでも結構です）｡なお、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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.見学希望日と  開始時間 | 第１希望 | 月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分開始 | |
| 第２希望 | 月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分開始 | |
| 第３希望 | 月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分開始 | |
| 2.団体名 |  | | |
| 3.見学参加者  人数 | 名 | | ●学生の場合は学年をご記入ください。 |
| 小学・中学・高校・大学　　　　年生 |
| 4.申込責任者氏名及び連絡先 | フリガナ |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 電話番号 | ●平日9:00～17:00の間で連絡の取れる番号をご記入ください。  　　　　　－　　　　　－ | |
| 住　　所 | 〒 | |
| 5.その他 | ●その他連絡事項があればご記入ください（移動時に介添を必要とする場合や車椅子をご利用の場合は、  事前にお知らせください）。 | | |

（注）見学者用の駐車場・駐輪場はございません。公共交通機関をご利用下さい。ただし、大型バス・マイクロバスでお越しの場合や特別な事情がある場合には、事前にご連絡下さい。

※ ご提出いただいた個人情報は、適切かつ厳重に管理し、支店見学の目的以外には一切使用しません。また、

一定期間経過後、速やかに廃棄いたします。

（日本銀行記入欄）

見学申請を承認しました。

承認日付：