日本銀行横浜支店見学申込書（郵便・FAX用）

申込日：（西暦）　　年　　月　　日

1．見学希望日時 （希望時刻に〇をつけてください）	（西暦）　　年　　月　　日（　　曜日）	
	（見学開始時刻）　①10：00　　②13：30	
2．団体名 （学校名・企業名等）		
フ リ ガ ナ		
3．申込責任者氏名	（年齢　　）	
4．申込責任者連絡先 ※当日連絡先を記入してください。	（市外局番　　）　　－	
	※（携帯電話番号等）　　－　　－	
	〒　　－	
5．見学の目的 （〇をつけてください）	①社会科見学　　②その他（　　）	
6．見学人数	名（学校関係者の見学の場合は引率の教員を含む）	
7．年齢 （〇をつけてください）	①小学生　②中学生　③高校生　④大学生　⑤20～30代　⑥40～50代　⑦60代以上	
8．見学内容	通常コース（約70分）	オプション（追加項目） （ご希望の場合は〇をつけて下さい）
	①日本銀行の紹介（DVD上映） ②日本銀行横浜支店の紹介 ③偽造防止技術の紹介 ④お札（模擬券）等の重量体験 ⑤窓口見学	①お札（模擬券）の数え方（約20分） ②セミナー（約20～30分） ・日本銀行の金融政策 ・神奈川県の金融経済動向　等
9．その他 （連絡事項やご希望等）		

【留意事項】

※　日程調整のため、見学担当者からご連絡させていただく場合があります。
　業務の都合により、ご希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。

※　見学コースは、原則として階段での移動となります。

※　お申込み後、変更がある場合は速やかにご連絡ください。

※　ご提出いただいた個人情報は、見学の申込みおよび当日の本人確認、忘れ物等の連絡以外に使用することはございません。また、本見学申込書は、利用後一定期間経過後に廃棄処分致します。

【見学申込書送付先】

〒231-8710　横浜市中区日本大通20-1
日本銀行横浜支店 総務課（見学担当者宛）
電　話：045-661-8111（代表）
FAX：045-212-5783

日本銀行使用欄

見学参加者名簿

申込日:(西暦)　　年　　月　　日

団体名	
見学希望日時 (開始時間を選択してください)	(西暦)　　年　　月　　日 (　　曜日)
	①10:00　　②13:30

見学者氏名(フリガナ)	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

※　申込責任者を含む参加者全員のお名前をご記入ください。

※　参加者名簿は、見学申込書と同時にご提出ください。
ただし、同時の提出が難しい場合は、見学希望日の1週間前までに提出してください。

※　ご提出いただいた個人情報は、見学の申込みおよび当日の本人確認、忘れ物等の連絡以外に使用することはございません。また、本見学参加者名簿は、利用後一定期間経過後に廃棄処分いたします。