貨幣・浮世絵ミュージアム団体見学申込書

申込日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **来館予定日時** | 年　　　　月　　　　日　　　　□午前 □午後　　　　時　　　　分 |
| **団体名･学校名(学年)**  ※小･中学生には「お金のクイズ」をご用意しております。 |  |
| **所在地** |  |
| **来館人数** | 名 |
| **代表者名／担当者名** |  |
| **連絡先電話番号** | ー　　　　　　　ー |

**E-mailまたはFAXでお申し込みください**

[　E-mail　]　**MONEY\_UKIYOE\_MUSEUM\_PF@mufg.jp**  
[FAX番号]　052-211-1377  
※ こちらから、確認のお電話をさせていただく場合がございます。 ※ 当日、ご都合で中止をされる場合はご連絡ください。

　★ 貨幣・浮世絵ミュージアムを何でお知りになりましたか？アンケートにご協力ください。

（無記入でもかまいません。）

　 チラシ・ポスター　　　　　インターネット・ホームページ　　　　　　新聞・雑誌　　　　　テレビ

　 友人・知人の紹介　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

お問い合わせ先

貨幣・浮世絵ミュージアム 〒460-8660 名古屋市中区錦3-21-24 三菱UFJ銀行名古屋ビル１階　/　TEL:052-300-8686