

# 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

年 月 日 ( )

● 来館時間

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 ※グループ別来館の場合は、○グループ○名とご記入ください。

● 代表者名 / 担当者名

名

● 連絡先電話番号

固定番号

( )

携帯番号

— —

● 館内の説明 ※10分程度

希望する  希望しない

**FAXでお申し込みください。**

[ 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