

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

() — — —

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