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	－　　－

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