

庁舎視察申込書

令和 年 月 日

(フリガナ) 団体名			
視察日時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで ※事前に電話予約いただいた視察日時をご記入ください。		
参加人数	人 ※裏面参加者名簿をご提出ください。		
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス 台 (<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> マイクロ) <input type="checkbox"/> 乗用車 台 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 (タクシー等)		
連絡先	担当者所属名		
	(フリガナ) 担当者職氏名	職	氏名
	住 所	〒	
	電話/携帯電話	/	
	E-mail	※両方記入してください。	
視察目的 及び内容	目的		
	内容	※質問事項等ありましたら、添付してください。(任意様式)	

(注) 裏面注意事項を確認の上、申込みをお願いします。

なお、本申込書の提出をもって、注意事項を誓約したものとみなします。

○以下のアンケートにご協力ください。

(1) 大子町内でのお食事等を予定していますか。
<input type="checkbox"/> 予定している (<input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食) <input type="checkbox"/> 予定していない
(2) 大子町内での宿泊等を予定していますか。
<input type="checkbox"/> 予定している <input type="checkbox"/> 予定していない

以下 大子町使用欄

決裁	課長	課員	担当	受付日
受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (理由:)			
説明会場				
視察料金	円 (@500円×対象者 人) = 全体 人 - 減免 人			
減免の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (1) 町民 <input type="checkbox"/> (2) 国又は県内職員 <input type="checkbox"/> (3) 国又は県内議員 <input type="checkbox"/> (4) 学校通学者 <input type="checkbox"/> (5) その他 ()			

大子町庁舎視察における注意事項

- 1 視察中は、大子町職員の指示に従うこと。
- 2 来庁者の利用や職員の業務の妨げになる行為を行わないこと。
- 3 撮影は来庁者や職員及び執務室エリアが映らないよう配慮すること。
- 4 撮影した画像等を大子町の許可なく公開又はインターネット上へ投稿しないこと。
- 5 同行者全員が上記の注意事項を遵守するよう周知徹底すること。

参加者名簿

NO	所属	職	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			()

※20名以上の場合は、行の追加又は別途名簿を作成してください。