大子町行政視察申込書

大子町議会事務局宛　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  団体名 | （□委員会　□会派　□その他） | |
| 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　　　（議員　　名・事務局職員等　　名）  ※裏面参加者名簿をご提出ください。 | |
| 交通手段 | □貸切バス　　台（□大型　□中型　□マイクロ）  □乗用車　　　台　　□公共交通機関　　□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 | ／  ※両方記入してください。 |
| E-mail |  |
| 視察内容 | ※ご質問等ありましたら、予めご記入ください。  視察項目：  ・  ・  ・  ・  現地視察　□要（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　□不要 | |

○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。 |
| □予定している（　□昼食　□夕食　）　□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。 |
| □予定している　　　　　　　　　　　　□予定していない |

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。