

国会見学申込書

(ふりがな)
団体名 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____ (FAX) _____

(ふりがな)
ご担当者氏名 _____ (携帯) _____

メールアドレス _____

参加人数 計 _____ 名位 (男) _____ 名位 (女) _____ 名位
※実施日の前々日(土日祝日を除く)までに、名簿(氏名、所属(役職)、性別)をご提出下さい。

見学希望日時 第一希望 _____ 年 月 日 _____ 時 分 ~ _____ 時 分

第二希望 _____ 年 月 日 _____ 時 分 ~ _____ 時 分

第三希望 _____ 年 月 日 _____ 時 分 ~ _____ 時 分

ご希望の内容

備考

申し込み方法(下記のいずれかをお願いいたします。)

- ① メールで送付 takanori_kawai@sangiin.go.jp
- ② FAXで送付 03-6551-1223
- ③ 電話申し込み 03-6550-1223