

行政視察事前依頼書

申込日 令和 年 月 日

視察日時 【必須】	第1希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 : ~ :
	第2希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 : ~ :
※視察は午前9時～12時、午後1時30分～午後5時の間をお願いします。		
団体名【必須】	(都道府県名:)	
委員会名等【必須】	委員会・会派 ()	
人数【必須】	名(議員: 名・随行者: 名・執行部: 名)	
連絡先【必須】	所属: 担当者氏名:	
	TEL:	FAX:
	E-mail:	
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関: 電車 高速バス <input type="checkbox"/> 貸切バス: 駐車場 (要・不要) <input type="checkbox"/> 乗用車	
宿泊等	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(宿泊先:) 前日・当日 <input type="checkbox"/> 未定・無 <input type="checkbox"/> 宿泊・食事場所の紹介 (要 ・ 不要)	
研修視察項目 【必須】	項目(概要を記載) ① ② ③	
	記載例: ○△□計画の取組(策定までの経緯、内容及び課題) 現地視察の希望 (有: 項目番号 ・ 無)	
その他希望等		

※必須項目は必ず記載してください。

事務局処理欄 (下記は記入しないでください)

会 場	<input type="checkbox"/> 第1委員会室 <input type="checkbox"/> 第2委員会室 <input type="checkbox"/> B101会議室 <input type="checkbox"/> B102会議室 <input type="checkbox"/> その他 ()
担当課との調整	<input type="checkbox"/> 項目① 連絡日 / 担当課 <input type="checkbox"/> 可 ・ 不可 <input type="checkbox"/> 項目② 連絡日 / 担当課 <input type="checkbox"/> 可 ・ 不可 <input type="checkbox"/> 項目③ 連絡日 / 担当課 <input type="checkbox"/> 可 ・ 不可
受 入 れ	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能(理由)
対応状況	電 話 <input type="checkbox"/> (月 日) 駐 車 場 <input type="checkbox"/> (月 日)