

行政視察研修申込書

茨城県つくばみらい市 あて

お申込み日 令和 年 月 日

| | | | | | |
|----------------|----------------------------|--|-----------|---|--|
| 1. 視 察 希望日時 | 第1希望 | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | | | |
| | 第2希望 | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | | | |
| 2. 市町村議会名 | () 都・道・府・県 () 区・市・町・村 議会 | | | | |
| 3. 視察団体 | 団体区分 | <input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 会派 <input type="checkbox"/> その他 | | 団体名称 | |
| | | | | | |
| 4. 視察人数 | (議員) 名 | (事務局職員) 名 | (執行部職員) 名 | (合計) 名 | |
| 5. 視察内容 | 視察項目 | ※ できるだけ具体的にご記入ください。現地視察をご希望の場合はその旨ご記入ください。 | | | |
| | 質問事項 | ※ 後日ご送付くださる場合は、その旨ご記入ください。 | | | |
| 6. 交通手段等 | 交通手段 | <input type="checkbox"/> 鉄道 (ご利用駅:) 駅 <input type="checkbox"/> 車 (自家用車・ワゴン車・マイクロバス・中型バス・) 台 | | | |
| | 到着時刻 | つくばみらい市着 時 分 予定 | | | |
| 7. 宿泊の有無 | 宿泊の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (宿泊日 月 日、宿泊地) | | | |
| 8. 御連絡先 | 御担当者 職・氏名 | | | | |
| | 電話 | () | | <input type="checkbox"/> 直通 <input type="checkbox"/> 内線 () | |
| | FAX | () | | | |
| | メール | | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | |
| 9. その他 | | | | | |

ご記入にあたって

- ※ 枠内の該当欄へ、記入又はレ点をお願いします。
- ※ 本書をご発信後、必ずつくばみらい市議会事務局へ電話連絡をお願いします。

つくばみらい市 議会事務局
 〒300-2492 茨城県つくばみらい市加藤237
 電 話 : 0297-52-3154 (直通)
 F A X : 0297-20-5760
 メール: gikai01@city.tsukubamirai.lg.jp

※つくばみらい市議会使用欄

| | | | | |
|-----|------|-----|-----|-------|
| 議 長 | 事務局長 | 次 長 | 回 議 | 受 付 者 |
| | | | | |