鹿児島県姶良市議会事務局　あて

 （FAX:0995-65-2372、E-mail:gchosa@city.aira.lg.jp）　　　令和　　年　　月　　日

姶良市議会行政視察申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市区町村議会名 | 都道府県名 |  |  |  | 議会 |
| 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 |
| 団　体　名 |  | (□委員会　□会派　□その他) |
| 視 察 人 数 | 合計　　人（議員　　人 ・ 随行　　人 ・ その他　　人）□議長・副議長含む |
| 視 察 項 目(具体的にご記入ください) | １． |
| ２． |
| ３． |
| 現地視察希望 | □ 有 施設名： |
| 交 通 手 段 | □ 公共交通機関（ ＪＲ・高速バス・バス ） □ 公用車　　□ 借上げバス等（大型・中型) □ その他（　　 　 　　　） |
| 市内宿泊等 | 宿泊：□ 有（　　月　　日　宿泊先： | ) | □ 無 |
| 昼食または夕食：□ 有　　□ 無　　※市内宿泊・飲食等にご協力ください。 |
| その他 |  |
| 担当者連絡先 | 所属・氏名 |
| TEL | FAX |
| E-mail |

※姶良市議会事務局記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 議　　長 | 事務局長 | 課　　長 | 課長補佐 | 係　　長 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付月日 | 令和　　年　　月　　日（ 　 ） | 受付番号 |  | 応対職員 |  |
| 受入可否 | □可　 □不可（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 研修会場 | 会場：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　予約状況：□予約済　　□予約不可 |
| 担当課日程 | 確認：　　月　　日（担当課：　　　　　　　　　　担当者：　　　　　　　　　）　　　　　　　回答：　　月　　日　□可 ・ □不可（理由　　　　　　　　　　　 ) 　　　　　　 |
| 備　　　考 |  |