

国会見学(参観)申込書

年 月 日

申込者氏名

電話番号

ご確認事項	
①団体の名称	
②団体代表者氏名	(フリガナ) (肩書) (氏名)
③団体住所	〒
④団体電話番号・FAX	TEL () FAX ()
⑤連絡担当者名 (当日窓口となる)	(フリガナ) (肩書) (氏名)
⑥連絡担当者住所	〒
⑦連絡担当者電話番号	固定電話 () 携帯電話 ()
⑧見学希望日時	年 月 日 () 見学開始時間 時 分～ 時 分
⑨参加者人数 (付添い・添乗員含む)	女性()名、男性()名、 女児()名、男児()名、合計()名
⑩観光バスを ご利用の場合は:	バス会社の名前: 車ナンバー:
⑪昼食の予約 (議員会館食堂)	必要 ・ 不要 希望メニュー
⑫国会正面記念写真	希望する ・ 希望しない カメラマンは プロ希望 ・ 自前で解決
⑬参加者名簿	(氏名・住所・電話番号・性別の一覧表) 参加者が確定したら当事務所へご連絡ください。
⑭国会見学を含む当日 の全行程	(旅程計画表) 全行程が決定したら当事務所へご連絡ください。

国会見学紹介 衆議院議員 渡辺博道 TEL 03-3508-7387 FAX 03-3508-3701	受付	担当	所長	代議士