

議場見学会 申込票

申 込 日 時	令和 年 月 日(曜日)	
団 体 名	() 小学校・中学校 () 年生	
人 数	計()名 (児童生徒 名・クラス数 クラス・教職員 名)	
連 絡 先	ご担当者名	
	電 話	
	F A X	
	E - m a i l	
希 望 日 時 ※受入可能日は、大津市議会のホームページでご確認ください。	第1希望: 5月 日(曜日) 時 分～ 第2希望: 5月 日(曜日) 時 分～ 第3希望: 5月 日(曜日) 時 分～ 第4希望: 5月 日(曜日) 時 分～ 第5希望: 5月 日(曜日) 時 分～ ※可能な限り、複数の希望日時を入力してください。	
希 望 内 容 ※どのような見学内容を希望されるか記載ください。 (例)ホームページに記載のとおりの内容を希望する。30分程度の短時間の見学を希望する。等		
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通手段 <input type="checkbox"/> 借り上げバス <input type="checkbox"/> その他()	
当 日 の 行 程		
備 考 欄 ※その他伝達事項があればご記載ください。		
注 意 事 項	当日の様子を撮影および広報紙等へ掲載する場合があります。 撮影や掲載に関して配慮が必要な児童・生徒がいらっしゃる場合は、議会局までお伝えください。	