

(別紙様式)

長崎県 県庁見学案内申込書

年 月 日

県民センター長 様

| | | |
|-----------------|-------|--|
| □ 団体 (10人以上) | 団体名 | |
| | 代表者氏名 | |
| | 所在地 | |

| | | |
|----------------|-------|--|
| □ 個人 (9人以下) | 申込者氏名 | |
| | 住所 | |

次のとおり県庁見学案内を申込みます。

| | | | |
|---|---|-----|-------|
| 見学目的 | | | |
| 見学希望日時 | 年 月 日 () 時 分 ~ | | |
| 見学希望施設 □をチェックして下さい。 | <input type="checkbox"/> 情報発信エリア及び県政情報コーナー、協働エリア <input type="checkbox"/> 議場傍聴席 <input type="checkbox"/> 展望室 | | |
| 予定人数 | 見学者 | 名 | 引率者 名 |
| 来庁手段 (いずれかを○で囲んで下さい。 バスの場合は型・台数・車両番号 等についても記入下さい。) | 1.公共交通機関 2.自家用車 3.バス(小型・中型・大型 台数 台)車両番号() 駐車場の利用(希望する・希望しない) 駐車時間(時 分 ~ 時 分) ※希望された場合でも駐車できない場合があります。ご了承下さい。 | | |
| 特記事項 (案内をする上で、車椅子の有無 など配慮が必要なこと等につい てご記入下さい。) | | | |
| 連絡先担当者及び 電話番号・FAX番号 | フリガナ | TEL | |
| | 氏名 | FAX | |

※申込書受領後、県担当者から確認の連絡をいたします。連絡がない場合は、恐れ入りますが県民センター(095-894-3441)までお電話ください。