

(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

<input type="checkbox"/> 団体 (10人以上)	団体名	
	代表者氏名	
	所在地	

<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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。