（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。 | □　情報発信エリア及び県政情報コーナー、協働エリア□　議場傍聴席□　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。**