

さぬき市議会行政視察申込書

申込日： 年 月 日

自治体名	都・道・府・県				市・区・町・村	
団体名				(委員会・会派・他)		
参加人員	議員	名	事務局	名	執行部	名
	<input type="checkbox"/> 議長含む <input type="checkbox"/> 副議長含む					
事務局 担当者 (連絡先)	ふりがな		TEL			
	氏名		FAX			
	メール					
視察希望 日時	第1希望	年	月	日	時	分 ~
	第2希望	年	月	日	時	分 ~
	研修時間	<input type="checkbox"/> 60分 · <input type="checkbox"/> 90分 · <input type="checkbox"/> 120分 (※ 研修内容によっては御希望に添えない場合があります。)				
視察項目						
具体的な 調査事項						
<input type="checkbox"/> (現地視察の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)						
交通手段						
その他						

※当市内でのお食事に御協力ください。

※本申込書は、視察希望日の1か月前までに御提出ください。

※申込書はFAXまたはE-mailで送付してください。

送付後は、到着確認のため電話にて御連絡をお願いいたします。