|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日時 | | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　曜日） | |
| 議会名 | 都道府県　　　　　　　　　市区町村　　議会 | | |
| 団体名称  （委員会名・会派名） | 委員会・会派・その他 | | |
| 視察希望日時 | 第一希望  平成　　　年　　　月　　　日（　　曜日）午前・午後  第二希望  平成　　　年　　　月　　　日（　　曜日）午前・午後 | | |
| 人数 | （議員　　　　　名・随行　　　　　名　）　　計　　　名 | | |
| 視察内容・目的  ※出来るだけ詳しくご記入ください。 | ① | | |
| ② | | |
| 行程・交通手段等  ※お決まりでしたらご記入ください。 | ・公共交通機関  ＪＲ柏原駅・近鉄安堂駅・バス・その他（いずれかに○をおつけ下さい）  （その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ●柏原市では、視察の受け入れに際しまして、柏原市内でのご宿泊またはお食事をお願いしております。  **ご宿泊　・　お食事**（いずれかに○をおつけ下さい） | | |
| 連絡先 | ご担当者氏名 | |  |
| 電話 | |  |
| ＦＡＸ | |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ | |  |
| その他  ※ご連絡事項等があれば、ご自由にお書きください。 |  | | |