

申込日：平成 年 月 日

参議院議員 川合孝典事務所 宛
FAX：03-6551-0916
E-Mail：takanori_kawai2@sangiin.go.jp

国会見学申込書

太枠内に必要事項をご記入の上、FAXもしくはE-Mailにてご連絡下さい。

見学者	見学日	平成 年 月 日 (曜日) AM・PM 時 分 (時間程度)			
	団体名				
	フリガナ				
	代表者名				
	代表者 連絡先	Office :			
		携帯 :			
		〒 -			
	見学者 人数	計 名	内訳	男性	女性
			大人	名	名
			中・高生	名	名
小学生			名	名	
会議室	要 ・ 不要 (※川合孝典事務所にて記載 会議室)				
昼食	要 ・ 不要				
※「要」の場合、別途お電話にてご相談させていただきます。					
備考欄 (他にご希望がございましたら、ご記入下さい。)					