参議院議員　田村まみ事務所　宛　　　　　　　　　　　　　申込日：　　　年　　　月　　　日

ＦＡＸ：03-6551-0910

メール：mami\_tamura@sangiin.go.jp

**国会見学（会議室使用）申込書**

該当するものに○印をつけてください。詳細は「ご希望の内容」覧にご記入願います。

【　　】見学のみ　　【　　】見学＋会議

（ふりがな）

団　体　名

ご　住　所　　〒　　　　－

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX）

（ふりがな）

ご担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯）

メールアドレス

参加人数　　　　計　　　　　　　名位　（男）　　　名位　　（女）　　　名位

　　　　　　　※実施日の前々日（土日祝日を除く）までに、名簿（氏名､所属(役職)､性別）をご提出下さい。

希望日時　（時間は希望日程の開始時間から終了時間をご記入願います）

　　第一希望　　　　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分　～　　　時　　分

　　第二希望　　　　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分　～　　　時　　分

　　第三希望　　　　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分　～　　　時　　分

昼食　【　必要　・　不要　】（必要な場合、別途お電話にてご相談させていただきます）

バス駐車場のご利用　【　有（　　台）　・　無　】（有の場合、後日バス会社、車番をご連絡願います）

ご希望の内容

田村まみ事務所TEL03-6550-0910