

参議院議員 田村まみ事務所 宛  
FAX：03-6551-0910  
メール：mami\_tamura@sangiin.go.jp

申込日： 年 月 日

## 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」欄にご記入願います。

【  】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