見　学　申　込　書

令和　　年　　月　　日

　大分県議会事務局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（見学申込者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

　次のとおり見学したいので、申し込みます。

記

１　見学日時　　　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：

２　見学する団体・組織名、学年等

３　見学人数

４　見学する施設　　　議場

５　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 電話受付年月日 | 令和　 年 　月 　日 |
| 電　話　受　者 | 　　　　　　　　課 |