

衆議院 参 観 申 込 書 申込日: 年 月 日 曜日									
フリガナ名 氏 名		(内線 :)						参観案内者	受付番号
参 観 者	参観日時	年 月 日 曜日 時 分							
	フリガナ住所	〒 □□□□ - □□□□ □□□□ 都道府県 □□□□ 区市郡 □□□□ 町村 (電話) - -							
	フリガナ団体名							外国語パンフレット	
	フリガナ引率責任者							英 語	部
人 数	日本人					外国人	小計	韓 国 語	部
		小学生	中学生	高校生	大人			ロ シ ア 語	部
	男	名	名	名	名	名	名	ス ペ イ ン 語	部
	女	名	名	名	名	名	名	ド イ ツ 語	部
	合計						名	フ ラ ン ス 語	部
備 考	視覚障害 名 聴覚障害 名 聾唖 名 車椅子 (有・無) 台								

※ 枠内の参観案内者及び受付番号欄は、参観係が記入しますので記入しないでください。

衆議院 参 観 申 込 書 申込日: 年 月 日 曜日									
フリガナ名 氏 名		国会 太良 (内線 :)						参観案内者	受付番号
参 観 者	参観日時	2020年 1月 23日 木曜日 13時 30分							
	フリガナ住所	〒 □□□□ - □□□□ □□□□ 都道府県 □□□□ 区市郡 □□□□ 町村 2001/7/1 (電話) 03 - 1234 - 56							
	フリガナ団体名	国会中学・高等学校						外国語パンフレット	
	フリガナ引率責任者	国会 多朗						英 語	部
人 数	日本人					外国人	小計	韓 国 語	部
		小学生	中学生	高校生	大人			ロ シ ア 語	部
	男	名	20名	30名	3名	名	53名	ス ペ イ ン 語	部
	女	名	名	名	名	名	名	ド イ ツ 語	部
	合計						名	フ ラ ン ス 語	部
備 考	視覚障害 名 聴覚障害 名 聾唖 名 車椅子 (有・無) 台								

※ 枠内の参観案内者及び受付番号欄は、参観係が記入しますので記入しないでください。

年号は西暦で記入してください。

希望時間は30分単位で記入してください。

団体に外国人がいる場合、外国語パンフレットの希望部数を記入してください。

男女別の人数承継と合計人数も記入してください。

障害者向け参観を希望する団体(養護学校等)の場合は人数を記入してください。

※記入について不明な点は窓口までお問い合わせください。

参観者名簿（1）

団体名 _____
 引率責任者名 _____
 引率責任者連絡先 _____

番号	氏名	年齢	性別		緊急連絡先(電話番号等)
1			男	女	
2			男	女	
3			男	女	
4			男	女	
5			男	女	
6			男	女	
7			男	女	
8			男	女	
9			男	女	
10			男	女	
11			男	女	
12			男	女	
13			男	女	
14			男	女	
15			男	女	
16			男	女	
17			男	女	
18			男	女	
19			男	女	
20			男	女	
21			男	女	
22			男	女	
23			男	女	
24			男	女	
25			男	女	
26			男	女	
27			男	女	
28			男	女	
29			男	女	
30			男	女	

参観者名簿（2）

団体名 _____
 引率責任者名 _____
 引率責任者連絡先 _____

番号	氏名	年齢	性別		緊急連絡先(電話番号等)
31			男	女	
32			男	女	
33			男	女	
34			男	女	
35			男	女	
36			男	女	
37			男	女	
38			男	女	
39			男	女	
40			男	女	
41			男	女	
42			男	女	
43			男	女	
44			男	女	
45			男	女	
46			男	女	
47			男	女	
48			男	女	
49			男	女	
50			男	女	
51			男	女	
52			男	女	
53			男	女	
54			男	女	
55			男	女	
56			男	女	
57			男	女	
58			男	女	
59			男	女	
60			男	女	