

衆議院 参 観 申 込 書								申込日： 年 月 日 曜日	
フリガナ氏名		(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： - -	
者	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	中国語部
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 車椅子(有・無) 名台		聴覚障害 名		聾啞 名			

\* 枠内の 参観案内担当者及び受付番号欄は、参観係りが記入しますので記入しないでください。  
\* 記入例

衆議院 参 観 申 込 書								申込日： 年 月 日 曜日	
フリガナ氏名		コウカイ ジロウ 国会 次郎 (内線：11111)						参観案内者	受付番号
参 観 者	参観日時	2010年 12月 12日 月曜日 10時 00分							
	フリガナ住所	〒 □□□□ - □□□□		東京都 千代田区		区市郡	町 村	電話： 03 - 123 - 567	
者	フリガナ団体名	コウカイシヨウガッコウ 国会小学校						外国語パンフレット	
	フリガナ引率責任者	コウカイ ジロウ 国会 二郎						英語部	中国語部
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	100名	名	名	名	5名	名	105名	スペイン語部
	女	100名	名	名	名	5名	名	105名	ドイツ語部
		合計					名	フランス語部	
備 考		視覚障害 車椅子(有・無) 名台		聴覚障害 名		聾啞 名			

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。

男女別の人数小計と合計人数も記入してください。

身障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
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
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	