

衆議院 参 観 申 込 書 申込日: 年 月 日 曜日										
フリガナ氏名								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 区 市 町 村 府 県 郡 (電話) — — (内線:)								
	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										
フリガナ氏名		コックイ タロウ 国会 太良						参観案内者	受付番号	
参 観 者	参観日時	2020年 1月 22日 水曜日 13時 30分								
	フリガナ住所	〒 100-0014 東京都千代田区永田町 1-7-1 (電話) 03-1234-5678 (内線:)								
	フリガナ団体名	コックイチュウガクコウトウガクコフ 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	コックイ タロウ 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	53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。

男女別の人数小計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。

※学校単位等で申込みされる場合は、緊急連絡先欄へは大人の方のみ記載してください。

(添乗員、カメラマン等も含みます)

※小学校の学校行事で申込みされる場合は、児童の名簿は不要です。

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	