

## 三春町役場庁舎視察・見学申込書

(フリガナ) 団体名	( )	
視察希望 日 時	(第1希望) 令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 (第2希望) 令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 ※視察(見学・説明)は、1時間程度を予定しています。	
人 数	人 (裏面「参加者名簿」に詳細を記入してください。)	
視察区分	<input type="checkbox"/> 施設見学・概要説明 <input type="checkbox"/> 施設見学のみ <input type="checkbox"/> 概要説明のみ	
連絡先	担当者所属名	
	担当者職氏名	職氏名 (フリガナ )
	住 所	〒
	電 話	
	E - m a i l	

(注1) 欄にチェックを入れるか、塗りつぶしてください。(☑・■)

(注2) 注意事項を確認の上、申し込みをお願いします。

なお、本申込書の提出をもって、注意事項を誓約したものとみなします。

## 【三春町記入欄】

令和 年 月 日

町長	副町長	課長	グループ長	担当
(合議)				
視察日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	施設予約	予約場所： 予約時間： : ~ :	
特記事項				

## 三春町役場庁舎視察における注意事項

- 1 視察中は、三春町職員の指示に従うこと。
- 2 来庁者及び業務の妨げになる行為を行わないこと。
- 3 撮影は、来庁者や職員が映り込まないように配慮すること。
- 4 撮影した画像等を三春町の許可なく公開又はインターネット上への投稿をしないこと。
- 5 同行者全員が上記の注意事項を遵守するよう周知徹底すること。

### 三春町役場庁舎視察・見学参加者名簿

NO	所 属	職 名	氏名（フリガナ）
1			( )
2			( )
3			( )
4			( )
5			( )
6			( )
7			( )
8			( )
9			( )
10			( )
11			( )
12			( )
13			( )
14			( )
15			( )
16			( )
17			( )
18			( )
19			( )
20			( )

※20名以上の場合は、行の追加又は別途名簿を作成してください。