行政視察申込書

受付日：令和　　年　　月　　日

視察日時	第１希望：令和　　年　　月　　日（　）ＡＭ・ＰＭ　　：　　～　　： 第２希望：令和　　年　　月　　日（　）ＡＭ・ＰＭ　　：　　～　　：
市町村・議会名	〔　　〕都・道・府・県　〔　　〕市（区）・町・村 議会名：
委員会・会派名	
来訪人数	名（議員　　名・執行部　　名・事務局　　名）
担当及び連絡先	所　属：　　氏　名： 電　話：　　（ＦＡＸ：　　） e-mail：
交通機関	※当市への交通手段 □電車　□自家用車　□貸切バス　□その他（　　）
視察目的	《視察項目》
	《質問事項》※できるだけ具体的にご記入ください。
現地視察	希望する（視察地：　　）　・　希望しない
その他	

◎連絡・問い合わせ先：愛西市議会事務局

電　話：0567-55-7141（直通）　（ＦＡＸ：0567-26-7141）

E-mail：gikai@city.aisai.lg.jp

【愛西市記入欄】

受付者：　　事務局担当者：

担当課：　　部　　課　担当者：

視察日時：　　年　　月　　日（　）　ＡＭ・ＰＭ　　：　　～　　：

備考：

視察研修委員名簿

市町村・議会名〔　　〕

委　員　会〔　　〕

役　職	氏　名（ふりがな）	会派名
委員長	愛西太郎（あいさいたろう）	○○○○党
副委員長	○　○　○　○	無会派
委　員 （議長）	○　○　○　○	○○○○党
	※赤文字は例ですので削除して使用してください。	
事務局職員		
随行職員（課名・役職）		