

隠岐の島町議会行政視察申込書

		申込日	令和	年	月	日
議会名	都・道・府・県			市・区・町・村		
団体名	(委員会名・会派名等)					
視察希望日時	第1希望	令和	年	月	日()	AM・PM 時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和	年	月	日()	AM・PM 時 分 ~ 時 分
	第3希望	令和	年	月	日()	AM・PM 時 分 ~ 時 分
視察人数	名(議員 名、執行部 名、事務局 名)					
担当者 及び 連絡先	ふりがな		TEL	- -		
	氏名		FAX	- -		
視察希望内容	《視察内容》 ※できるだけ具体的にご記入ください。					
※現地視察は担当課との調整により必ずしも実施できるものではありません。	《視察目的》 ※貴団体の取り組み状況、今後の方向性、参考とされた資料・情報等					
行程表	交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス等	<input type="checkbox"/> レンタカー・自家用車		
		<input type="checkbox"/> タクシー	<input type="checkbox"/> その他 ()			
※お決まりでしたらご記入ください。	宿泊	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 前泊 ・ <input type="checkbox"/> 後泊) <input type="checkbox"/> 無				
	食事	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 昼食 ・ <input type="checkbox"/> 夕食) <input type="checkbox"/> 無				
その他 連絡事項等						

※メール送信後、必ず隠岐の島町議会事務局(08512-2-8568)へお電話をお願いします。

※視察受け入れの可否については説明担当課との調整後、後日ご連絡いたします。

※町内施設の視察も含め、ご要望・ご質問等がございましたらご記入ください。