

福岡市議会 行政視察申込書

記載例

申込日： 年 月 日

1. 視察希望日時	〇〇年〇月〇日(〇) PM 1:30 ~ 3:30 (2時間程度) ※ 視察を希望する日時を1つご記入ください。	
2. 自治体名	〇〇県 〇〇市	
3. 団体名	〇〇会派 (委員会・会派名等)	
4. 人数	議員(8)名・事務局職員(3)名・執行部(2)名：計(13)名 議長含む 副議長含む ※ 該当する場合は、丸で囲んでください。	
5. 担当者名及び連絡先	ふりがな 氏名 <small>ふくおか たらう</small> 福岡 太郎	所 属： 議会事務局総務秘書課
	電話番号 092-711-4743	FAX番号 092-733-5869
	メールアドレス somuhisyo.CCS@city.fukuoka.lg.jp	
6. 視察内容	《視察項目》 ※できる限り具体的にご記入ください。 〇〇事業について	
	《質問事項》 ※後日送付いただく場合は、その旨ご記入ください。 ・事業開始に至った経緯・背景について ・これまでの取組みと今後の課題について ・〇〇事業の概要について ・△△の支援体制について	
	《現地視察》 ※現地視察の場合は、視察希望施設を必ずご記入ください。 ◇◇施設 (現地での説明・視察を希望)	
7. 市内宿泊	<input type="checkbox"/> 有 (月 日 () 場所:) <input type="checkbox"/> 無	
8. 当日の交通手段等	・公共交通機関(地下鉄, バス) タクシー・借上げバス・その他	
9. その他	・車椅子の議員がおりますので、御配慮をお願いします。	

※メール送信後、着信確認のメールを返信いたします。

※お申し込みのメール送信日の翌日までに着信確認メールが返信されていない場合は、恐れ入りますが、議会事務局総務秘書課(092-711-4743)までお電話ください。

※視察当日の次第等の調整は行っておりませんので、ご了承ください。

【福岡市議会事務局記入欄(以下は記入しないでください)】

受付日: / (担当:)

所管局への依頼: / 済(担当局:)

受入れの可否: 可・不可 先方への連絡: / 済

視察日時:

説明担当課:

視察会場:

福岡市議会事務局総務秘書課

TEL: 092-711-4743

FAX: 092-733-5869

e-mail: somuhisho.CCS@city.fukuoka.lg.jp