

西尾市議会 行政視察 申込票

左記太枠内に
必要事項を記載の上、
西尾市議会事務局
議事課あてに
送付してください。

申 込 日	令和 年 月 日 (曜日)
議 会 名	都道府県 市区町村 議会
団 体 名	() 委員会・会派・職員・その他
人 数	計 名 (議員 名・執行部職員 名・事務局随行 名)
連 絡 先	ご担当者名
	電 話
	F A X
	E メール
希 望 日 時	第1希望 : 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分～
	第2希望 : 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分～
	第3希望 : 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分～
視 察 事 項	
選 定 理 由	視察地の候補としていただいた理由・経緯等をご記入ください。
現 状 等	視察事項に係る貴市区町村の現状・課題等をご記入ください。
施 設 見 学 希 望	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()
行 程 等	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 (西尾駅着(予定) 時 分)
	<input type="checkbox"/> その他 ()
昼 食 ・ 宿 泊 (予 定)	<input type="checkbox"/> 昼食 ・ <input type="checkbox"/> 宿泊 (月 日 泊)
備 考	その他連絡事項等がありましたらご記入ください。

西尾市議会事務局 使用欄
<input type="checkbox"/> 申込受付連絡 月 日
<input type="checkbox"/> 調整結果連絡 月 日
<input type="checkbox"/> 一覧入力
<input type="checkbox"/> HP 更新
■ 調整結果 (受入日) 月 日 曜日 午前・午後 : ~ :
担当課(課) 担当者() 連絡先() <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 理由 ため
当日議会関係行事 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 A・P : ~ A・P : ~ A・P : ~ ⇒ <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/> 車両予約 <input type="checkbox"/> 議会ワゴン <input type="checkbox"/> 公用車() : ~ : <input type="checkbox"/> 駐車場確保 <input type="checkbox"/> 連絡
受付印