



国会見学参加申込書

参観申込日		年 月 日 曜日				
参観者	参観日時	年 月 日 曜日 時 分~				
	郵便番号	(〒 -)				
	住所					
	住所カナ					
	連絡先 電話番号					
	団体名	無し				
	団体名カナ					
	代表者名					
人数		小学生	中学生	高校生	大人	外国人
	男	名	名	名	名	
	女	名	名	名	名	
	小計	名	名	名	名	
	合計	名				
身障者	身障者向け参観を希望する団体(養護学校等)の場合はチェックして下さい					
備考	車椅子(必要・不要) 必要な場合の台数(台)					

みかづき たいぞう
三日月 大造 事務所

〒525-0033 滋賀県草津市東草津1-1-55-2

TEL 077-563-4404 FAX 077-563-4480

E mail: kirari@genki1.com

〒100-8982 東京都千代田区永田町2-1-2 衆議院第2議員会館419号室

TEL 03-3508-7419 FAX 03-3508-3899

