

第1号様式（第6条関係）

立川市議会児童議会見学申込書

年 月 日

立川市議会議長 殿

申込者氏名  
(学校長名)

印

立川市議会児童議会見学を、次のとおり申し込みます。

学 校 名			
対 象 児 童	年 組	小学生 人	引率者氏名
		中学生 人	
申 請 理 由			
希 望 日 時	第1希望	平成 . . ( ) <input type="checkbox"/> 午前 . <input type="checkbox"/> 午後	
	第2希望	平成 . . ( ) <input type="checkbox"/> 午前 . <input type="checkbox"/> 午後	
	第3希望	平成 . . ( ) <input type="checkbox"/> 午前 . <input type="checkbox"/> 午後	
交 通 手 段	バス ( 台 ) ・ 徒 歩 ・ その他 ( )		
駐 車 場	要 ・ 不 要		
連 絡 先	TEL ( )		
	FAX ( )		
特 記 事 項 (特に要望等がありましたら記入してください)			
備 考			受付印