

視察研修等申込書

記入例

(ふりがな) 団体名	〇〇ふくし 〇〇福祉 <small>※議会の場合、委員会、会派等まで記入ください。</small>			ふりがなは自動入力
団体住所	〒 123-4567 〇〇県〇〇市〇〇町123-45			郵便番号入力は数字7桁のみで(ハイフン不要)
団体	電話番号・携帯番号はハイフンも入力	000-000-0000		
ご担当者の氏名等	部課	〇〇部〇〇課	(ふりがな) 氏名	いせ たろう 伊勢 太郎
	携帯電話	000-0000-0000	****-****@****.***	
希望日時	年月日を入れると曜日は自動入力 令和 6 年 8 月 10 日(土) 10 時 00 分 ~ 14 時 30 分 <small>※必ず事前に電話にて予約をお願いします。</small>			
視察人数	参加者 10 人 / 随行 0 人 / 計 10 人 <small>※別途、参加者名簿をご提出ください。</small>			人数合計は自動入力
希望視察内容及び目的 <small>※具体的に記入してください。</small>	内容	内容・目的は記入できる限り具体的にお書きください。 <small>※質問事項がある場合は、添付してください。(任意様式)</small>		
	目的			
現地視察	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
利用予定交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス 台 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 型 マイクロ) <input checked="" type="checkbox"/> 乗用車 2 台 <input type="checkbox"/> その他)			

以下 伊勢市社協記入欄

	会長	事務局長	課長	係長	係
決 裁					
受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (理由: _____)				
担当部署	担当課			担当者	
説明会場					受 付
視察料金	①基本料金 5,500円		合計①+②		円
	②加算 参加人数		人-5人=	人 × 1,100円=	円
減免の有無	有の場合の理由				