

平成 年 月 日

新潟県議会事務局議事調査課 広報係 行き  
(FAX 025-285-0773)

### 「県議会子ども教室」申込書

希望日時	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 : ~ :
学校名	市・町・村 小・中学校 ( 年 組)
人数	児童(生徒) 人、引率 人、保護者 人、計 人
連絡先	氏名:
	電話番号:
	FAX番号:
下見	希望する ( 月 日 時頃) ・ 希望しない
小・中学生用 パンフレットの 配付	方法等: 当日手渡し・下見の時手渡し・事前に郵送 ( 月 日まで)
	必要部数: 部
当日ルート 交通手段等	
その他	

※ 該当箇所を○で囲み、必要事項をご記入ください。