

参観者名簿（1）

参議院参観（見学）代表者記入用紙



ファクシミリ送付先：小沢雅仁国会事務所

FAX 03-6551-1119

日時	令和 年 月 日 曜日			
	<input type="checkbox"/> 午前 9時	<input type="checkbox"/> 午前 10時	<input type="checkbox"/> 午前 11時	<input type="checkbox"/> 午後 0時
	<input type="checkbox"/> 午後 1時	<input type="checkbox"/> 午後 2時	<input type="checkbox"/> 午後 3時	<input type="checkbox"/> 午後 4時
緊急連絡先 には当日参加する代表者又は引率者の携帯番号を記入してください。	フリガナ			
	団体名			
	フリガナ			
	代表者名			
	緊急連絡先			
	〒	—		
	都道府県	市郡	区町村	

人数	合計	人	(男性	人	女性	人)
内訳	大人	人	(男性	人	女性	人)
	中・高校生	人	(男性	人	女性	人)
	小学生以下	人	(男性	人	女性	人)

<参観（見学）の注意点>

- 参観は事前に予約された方に限り実施することとし、1回あたり50名までとします。
- 参観者全員の氏名を参観者名簿（2）に記入してください。
- マスクの着用（参加者側で準備）、手指消毒をお願いします。
- 入口にてサーモグラフィーによる検温を実施します。
- 発熱等風邪の症状あるいは体調不良の場合、参観をご遠慮いただきます。
- 参観中は途中退出できません。
- 国会内の安全を確保するため、手荷物の検査を実施しています。
毎時40分から検査を開始し、毎時55分までに検査を終了する必要があります。時間に余裕を持ってお越しください。
- 車椅子は台数に限りがありますので、お問い合わせください。
- 諸事情により参観を中止することもあります。その場合は緊急連絡先にご連絡いたします。

参観者名簿（2）

参観日時 令和 年 月 日 曜日 時

団体名

代表者名

参観終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症の認定を受けた場合は、氏名、認定日や立ち寄り場所（参観コース以外）等の情報を紹介議員室までご連絡をお願いいたします。
ご提出いただいた氏名等個人情報は適切かつ厳重に管理し、参観終了後から2週間後、速やかに破棄いたします。

番号	氏 名	年齢	男	女	緊急連絡先（電話番号）
1			男	女	
2			男	女	
3			男	女	
4			男	女	
5			男	女	
6			男	女	
7			男	女	
8			男	女	
9			男	女	
10			男	女	
11			男	女	
12			男	女	
13			男	女	
14			男	女	
15			男	女	
16			男	女	
17			男	女	
18			男	女	
19			男	女	
20			男	女	
21			男	女	
22			男	女	
23			男	女	
24			男	女	
25			男	女	