

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100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	