　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

佐賀県警察本部警務部

　　広 報 県 民 課 長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見学団体名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

庁　舎　見　学　申　込　書

下記のとおり庁舎見学を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 見 学 日 時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 見 学 者 人 数 | 小　学　生（　　　　年生）　　　 　　　名 |
| 中・高　生　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 大 　 人　　　　　　 　　 　名 |
| そ　の　他（　　　　　　）　　　　　　　　　名 |
| 合　　計　　　　　　　　　　　 　　 　名 |
| 見学団体引率者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 交通手段 | □　バス（　大型　・　中型　・　マイクロ　）　　　台  □　その他（　　　　　　　）　　　　　　　　　　　台  ※　駐車場の確保（どちらかに○）　　　要　・　不　要 |
| □　徒歩 |
| □　自転車 |
| 参考事項 |  |

(注１)庁舎見学申込書は電話で仮予約を済ませてから郵送又は持参してください。

佐賀県警察本部広報県民課広報係　０９５２－２４－１１１１（代表）

(注２)引率者は見学者人数欄の大人に計上してください。