

| | | |
|-----|-----|-----|
| 局 長 | 課 長 | 担当者 |
| | | |

令和 年 月 日

山都町社会福祉協議会 様

団体名

代表者名

地域の名人さん派遣依頼について

下記のとおり事業を実施しますので、下記の方の派遣について
よろしくお願い致します。

記

| | |
|-------|--------------|
| 派遣者 | |
| 派遣日時 | 令和 年 月 日 () |
| 派遣場所 | |
| 事業名 | |
| 内 容 | |
| 参加予定数 | |

連絡先氏名

連絡先

○注意事項

派遣を希望される場合は早めに派遣依頼書の提出をお願いします。

謝礼については各団体の財源からお願いします。