

【送信票不要】

〔送信先：〇〇〇〇（派遣申請施設又は教育事務所名） FAX：〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇〕

職員との派遣に関する相談後、派遣申請書を提出してください。

（様式1）

「ふくおか社会教育応援隊」派遣申請書

令和 年 月 日

〇〇〇〇（派遣申請施設又は教育事務所名） 所長 殿

市町村・団体名

代表者名

次のとおり、社会教育応援隊の派遣をお願いします。

事業名	
依頼内容 （演題等）	
派遣希望の 期日・時刻	第1希望 令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分
	第2希望 令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分
	第3希望 令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分
派遣先会場 及び 所在地	（派遣先会場） （〒 — ）
	（TEL — — ）
対象	
参加予定人数	およそ 人（成人 人、青少年 人等）
担当者連絡先	（〒 — ）
	担当者氏名（ ） （TEL — — : FAX — — ）
備考	