

【送信票不要】

〔送信先：福岡県立社会教育総合センター FAX：092-947-8029〕

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

福岡県立社会教育総合センター 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	