

平成 年 月 日

社会福祉法人 新発田市社会福祉協議会長 様

「ふくし出前講座」講師派遣申請書

〔依頼者〕 団体/学校名 _____

代表者氏名 _____ (印)

下記の通り依頼いたします。〔〇印をつけてください〕

団体/学校名			学年(学校の場合)	
			参加人数	
日 時	平成 年 月 日 (曜日)			
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
場 所				
内 容				
依 頼 者	住 所			
	電 話			
	担 当			
謝 礼	あ り ・ な し			
連絡事項				

※関係書類等ありましたら、添付をお願いします。

事務局 記載欄	講師・ボランティア・その他()の派遣 可・否		
	派遣者氏名	派遣条件	派遣できない理由