

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) 団体名 _____

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)

	講師		ボランティア		その他
--	----	--	--------	--	-----

学校名			学年	
			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