

(あて先) 西区社会福祉協議会長

住 所  
または所在地

氏名または  
団体名・代表者

職 員 派 遣 依 頼 書

以下のとおり職員の派遣をお願いいたします。

目 的	
内 容	
日 時	年 月 日 時 分～ 時 分
会 場	
対 象 人 数	人
その他留意事項	
担 当 者 連 絡 先	役職 氏名
	電話 FAX

※車いす・白杖・アイマスクなどの備品が必要な場合は、別途備品借用申込書をご提出ください。

下欄は事務局が記入

対応者 \_\_\_\_\_

起案日： 年 月 日	受付日： 年 月 日
事務局長 事務局長 補 佐	事務局 ボランティア・ 市民活動センター
	起案者