

電話で社会教育総合センター職員と確認後、派遣申請書を提出してください。（ファクシミリ可）

（様式1）

「ふくおか社会教育応援隊」派遣申請書

（福岡県立社会教育総合センター）

平成 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

印

次のとおり、県立社会教育総合センターの職員等の派遣をお願いします。

事業名			
依頼内容			
過去の依頼歴 (過去2年間以内)	<input type="checkbox"/> 初めて依頼する		
	<input type="checkbox"/> 前回（平成 年 月 日）に派遣あり		
	<input type="checkbox"/> 前々回（平成 年 月 日）に派遣あり		
派遣希望の 期日・時刻 <small>（調整済の場合は 第1希望のみ記入）</small>	第1希望	平成 年 月 日（ ）	時 分 ～ 時 分
	第2希望	平成 年 月 日（ ）	時 分 ～ 時 分
	第3希望	平成 年 月 日（ ）	時 分 ～ 時 分
派遣先会場名 及び 所在地	（派遣先会場名）		
	（〒 - ）		
	（TEL - - : FAX - - ）		
対象			
参加予定人数	およそ 人（成人 人程度、青少年 人程度）		
担当者連絡先	（〒 - ）		
	担当者氏名（ ） （TEL - - : FAX - - ）		
旅費	措置できる ・ 措置できない ※いずれかに○		
備考			

※代表者名の印は、私印でも構いません。