

会 長	事務局長	次 長	課 長	課長補佐	係 長	係

第 1 号様式

年 月 日

清須市社会福祉協議会職員派遣申請書

社会福祉法人

清須市社会福祉協議会長 様

団体名 _____

住 所 清須市 _____

代表者 _____ ④

電 話 () _____ - _____

下記のとおり貴会職員の派遣を希望しますので申請します。

記

1. 実施事業について

事業名		
内 容		
日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
会 場		
参加者	人数	名
	対象	

2. 派遣職員について

依頼内容	
依頼時間	時 分 ~ 時 分 (分間)
その他 要望等	