

職員派遣依頼書

平成 年 月 日

社会福祉法人
竹原市社会福祉協議会会長様

団体名	
住所	
代表者氏名	印
電話	() -

みだしのことについて、下記によって職員の派遣をお願いいたします。

希望テーマ名	テーマNO	テーマ名
行事名(内容)		
日時	日程	平成 年 月 日
	行事時間	時 分～ 時 分
	(講演時間)	時 分～ 時 分
会場	会場名	
	所在地	
参加予定人数	人	
打ち合わせ担当者	氏名	連絡先 () -
備考		

※竹原市社協処理欄

平成 年 月 日

上記のことについて、次の職員を派遣する。

事務局長	次長	係員	起案者
所属	職員名	備考	