

「ふるさとの達人」派遣依頼書

<市町村名> _____ > 申込日 (団体・個人) 年 月 日
 達人 _____ 殿 確認日(達人・申込先) 年 月 日

(公財)大分県老人クラブ連合会長 殿

<取扱先>

FAX 097-558-5349

TEL 097-552-0502

申込団体名 _____

代表者名 _____

印 _____

| | | | |
|---|-----------|------|------------------|
| 1 | 集会・会合等の名称 | | |
| 2 | 連絡先 | 住所 | 〒 _____ |
| | | 担当者 | _____ |
| | | 電話番号 | _____ (携帯 _____) |
| | | FAX | _____ |

| | | |
|----|----------------------|--------------------------|
| 3 | 開催希望日 | 年 月 日() |
| 4 | 開催希望時間 | 時 分 ~ (約 分位) |
| 5 | 希望する「ふるさとの達人」の氏名及び団体 | 活動内容等 |
| 6 | 希望の達人以外での可否 | 可 ・ 否 どちらか記入願います。 |
| 7 | 参加予定人数 | 約 _____ 名 (およその人数で結構です。) |
| 8 | 会場名 | _____ |
| 9 | 会場名所在地 | 〒 _____ |
| 10 | 謝礼 | 有 (_____ 円) ・ 無 |
| | 旅費 | 有 (_____ 円) ・ 無 |
| | 材料代 | 有 (_____ 円) ・ 無 |
| | その他(昼食) | 有 ・ 無 |
| | 備考 | _____ |

*この派遣依頼書は、必ず大分県老人クラブ連合会へFAX送信願います。

- ・実施内容の詳細については希望団体と「ふるさとの達人」の間で調整していただきます。
- ・FAX受信後、2~3日連絡調整の期間が必要な場合もありますので、ご了承願います。

大分県老連取扱日: 年 月 日

(切り取り線)