

局長	次長	主任	担当

平成 年 月 日

宮若市社会福祉協議会
会長 古野満男様

施設等名			
依頼者	役職等		
	氏名		印

宮若市ボランティア活動センター職員派遣依頼書

下記のとおり、貴ボランティア活動センター職員の派遣を依頼いたします。
よろしくお取り計らい下さい。

記

1 日 時

平成 年 月 日	時 分	～	時 分
----------	-----	---	-----

2 依頼内容（具体的に）

--

3 派遣を必要とする理由

--

※ FAXでも結構です。FAX：32-1009（TEL：32-0335）
なお FAX の場合、依頼者印は印影有効です。