

# 指導者派遣依頼

申請日 平成 年 月 日

特定非営利活動法人

長崎県レクリエーション協会 会長 様

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

下記のとおり、指導者の派遣をお願いします。

記

指導依頼予定日	平成 年 月 日 ( )
指 導 時 間	時 分 ~ 時 分 ( 分)
指 導 場 所	
	住 所 _____
指 導 対 象 者	対象人数 _____ 人
指 導 内 容	
特 記 事 項	謝金 _____ 円
担 当 者	
担当者連絡先	
連絡可能時間	時頃

回 答 年 月 日	平成 年 月 日 ( )
派 遣 者	
派遣者連絡先	

※太枠内は記載しないでください

# 指導者派遣依頼

申請日 平成 〇〇 年 〇 月 〇 日

特定非営利活動法人

長崎県レクリエーション協会 会長 様

住 所 長崎市茂里町3-24

団 体 名 △△△小学校 PTA

代 表 者 名 □□ □□

連 絡 先 095-801-2345

下記のとおり、指導者の派遣をお願いします。

記

指導依頼予定日	平成 〇〇 年 〇 月 〇 日 ( △ )		
指 導 時 間	14 時 00 分 ~ 15 時 00 分 ( 60分 )		
指 導 場 所	△△△小学校 体育館		
	住 所	長崎市△△町〇-〇〇	
指 導 対 象 者	小学1年生 親子	対象人数	親子 約100人
指 導 内 容	竹トンボなど昔のおもちゃ作り		
特 記 事 項	謝金 5000 円 別途 交通費実費支払い 保護者が来ない子どももいる		
担 当 者	□□ □□□		
担当者連絡先	080-1234-5678		
連絡可能時間	15 時頃		

回答年月日	平成 年 月 日 ( )
派 遣 者	
派遣者連絡先	

※太枠内は記載しないでください