

# 指導者派遣依頼

申請日 20 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	20 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		
	交通費の有無 (有・なし)		
担 当 者			
担当者連絡先			
連絡可能時間	時頃		

回 答 年 月 日	20 年 月 日 ( )	事務局	専務理事
派 遣 者			
派遣者連絡先			

※太枠内は記載しないでください

記入例

## 指導者派遣依頼

申請日 20 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 長崎市茂里町3-24

団 体 名 茂里町子ども会育成会

代 表 者 名 〇〇 〇〇

連 絡 先 1234-456-7890

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	20△△年 △月 △日 ( △ )		
指 導 時 間	10時 00分 ~ 12時 分 ( 120分)		
指 導 場 所	茂里町公民館会議室		
	住 所	長崎市茂里町3-25	
指 導 対 象 者	小学校1~6年生	対象人数	20人
指 導 内 容	子ども会の1年生歓迎会のレクリエーションをお願いしたい(具体的に)		
特 記 事 項	謝金 あり ( 5000) 円 交通費の有無 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有・なし)		
担 当 者	〇〇 〇〇		
担当者連絡先	1234-456-7890		
連絡可能時間	18時以降		

回 答 年 月 日	20 年 月 日 ( )	事務局	専務理事
派 遣 者			
派遣者連絡先			

※太枠内は記載しないでください