

大分県立香々地青少年の家職員派遣申請書

令和 年 月 日

大分県立香々地青少年の家所長 殿

団体名
代表者
住 所 〒

TEL
FAX
担当者

下記により、貴所属職員の派遣を申請いたします。

記

日 時	令和 年 月 日 ()	
	当日打合時間	
	活動時間	時 分 から 時 分まで
場 所		
対象者	幼稚園・保育園児	名
	小学生	() 年生 名
	中学生	() 年生 名
	高校生	() 年生 名
	大人	名
	指導者	名
内 容	(例) 野外における自然観察指導について	

以下は記入しないこと。

決 裁					