

派遣申込書

提出日 平成 年 月 日

| | |
|--------------------------|----------|
| 希望する方に○をつけてください。 | |
| <input type="checkbox"/> | ジュニアリーダー |
| <input type="checkbox"/> | 市子連登録講師 |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------|------------------------|-----|-------|---|
| 子ども会名 | | 校区 | | 子ども会 | |
| 世話人代表 | ふりがな 氏名 | | | | |
| | 住所 | | | | |
| | 電話番号 | (0568) — | | | |
| 緊急連絡先 (日中) | | とりがひ 氏名 | TEL | | |
| | | | FAX | | |
| | | (携帯) | | | |
| *こちらから連絡する場合、連絡時間の希望があればご記入下さい。 | | | | | |
| 行事名 | | | | | |
| 開催日時 | | 平成 年 月 日 (曜日) | | | |
| | | 午前・午後 時 分 ~ 時 分 | | | |
| 開催場所 | | | | | |
| 雨天の時 | | 予定と変わらず ・ 延期 (月 日 曜日) | | | |
| 希望内容 | | | | | |
| 打合せ希望日 (講師は電話連絡のみの場合もあります) | | | | | |
| 参加予定数 (およそで結構です) | | 男子 1年 | 名 | 女子 1年 | 名 |
| | | 男子 2年 | 名 | 女子 2年 | 名 |
| | | 男子 3年 | 名 | 女子 3年 | 名 |
| | | 男子 4年 | 名 | 女子 4年 | 名 |
| | | 男子 5年 | 名 | 女子 5年 | 名 |
| | | 男子 6年 | 名 | 女子 6年 | 名 |
| | | 計 | 名 | 計 | 名 |
| 世話人参加予定 | | 名 | | | |

| |
|---------|
| 合計 名 |
|---------|

| | | | | | |
|----|-----|----|-----|-------|--------|
| 受付 | 委員長 | 通知 | 打合せ | 担当責任者 | 担当リーダー |
| | | | | | |