

(様式2)

子育て応援・支援団派遣申請書

平成 年 月 日

子ども施設課長 殿

以下のとおり、子育て応援・支援団の派遣をお願いします。

(別紙参考の上、太線内にご記入ください)

団 体 名	
住 所	
代表者氏名	印 TEL () -
派遣希望日時	第1希望 年 月 日 時 分 ~ 時 分 第2希望 年 月 日 時 分 ~ 時 分 第3希望 年 月 日 時 分 ~ 時 分
派 遣 場 所	
派遣希望内容	
対 象 人 数	子ども(幼児 人、小学低学年 人、小学高学年 人、中学生以上 人) 大人(人)、
派遣希望人数	人

* 派遣決定状況

派遣者	登録番号		氏名		登録番号		氏名	
	登録番号		氏名		登録番号		氏名	
	登録番号		氏名		登録番号		氏名	
派遣処理日	年 月 日							

子 ども 施 設 課				親子ふれあいプラザ	
課 長	課長補佐	係 長	担 当	館 長	処 理 者