要約筆記者派遣申請書

令和 年 月 日

雅内市社会福祉協議会 会長 杉 本 宏 様

> 住 所 申請者 氏 名 電話番号 F A X

下記のとおり要約筆記者の派遣を申請します。

派遣日	令和	年	月	日	曜日	派遣時間	午前 • 時 時	分から
派遣依頼								
内 容								
派遣場所	名	称						
	所在地							
	時	間						
※ その他								