

様式1

## 要約筆記者派遣申請書

令和 年 月 日

稚内市社会福祉協議会  
会長 瀧 勝彦 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 ( )	派遣時間	午前 時 分 午後 時 分
派遣依頼 内 容			
派遣場所	名 称		
	所在地		
	時 間		
※その他			