

# 「ふるさとの達人」派遣依頼書

<市町村名 > 申込日 (団体・個人) 年 月 日  
 達人 殿 確認日(達人・申込先) 年 月 日

(公財)大分県老人クラブ連合会長 殿

<取扱先>

FAX 097-558-5349

申込団体名

TEL 097-552-0502

代表者名

印

1	集会・会合等の名称		
2	連絡先	住所 〒	
		担当者	
		電話番号	- - (携帯 - - )
		F A X	- -

3	開催希望日	年 月 日( )
4	開催希望時間	時 分 ~ (約 分位)
5	希望する「ふるさとの達人」の氏名及び団体	活動内容等
6	希望の達人以外での可否	可 ・ 否 どちらか記入願います。
7	参加予定人数	約 名 (およその人数で結構です。)
8	会場名	
9	会場名所在地	〒 -
10	謝礼	有 ( 円 ) ・ 無
	旅費	有 ( 円 ) ・ 無
	材料代	有 ( 円 ) ・ 無
	その他(昼食)	有 ・ 無
	備考	

\*この派遣依頼書は、必ず大分県老人クラブ連合会へFAX送信願います。

- ・実施内容の詳細については希望団体と「ふるさとの達人」の間で調整していただきます。
- ・FAX受信後、2~3日連絡調整の期間が必要な場合もありますので、ご了承願います。

大分県老連取扱日: 年 月 日

(切り取り線)