

(様式第1号)

令和 年 月 日

三川町長 阿 部 誠 殿

申込者 団 体 名

役 職

代表者氏名

三川町コミュニティ活動支援員派遣申込書

このことについて、下記のとおり申込みます。

記

1. 申込み団体名 (町内会、ボランティア グループ、NPO、公 益法人、町民活動団体 等)	団体名 _____ 代表者 氏 名 _____ 住 所 _____ 連絡先 () _____
2. 団体の活動内容	
3. 派遣依頼の目的	
4. 派遣希望日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
5. 派遣希望場所	

(注) 派遣希望日時及び場所が複数にわたる場合は、「4. 派遣希望日時」欄及び「5. 派遣希望場所」欄に「別紙のとおり」と記入のうえ、派遣希望日時及び場所を明記した書類（任意様式）を申込書と合わせて提出すること。