令和　　年　　月　　日

**小野市社会福祉協議会職員派遣依頼書**

|  |
| --- |
| 小野市社会福祉協議会 |
| 会長　萩原　絹夫　様 |
| 団　体　名 |  |
| 代表者氏名 |  |

　　　下記の日程により、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を開催いたします

ので、担当職員の出張派遣を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．日　　　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）  時　　分　～　　　　　時　　分 |
| ２．出　張　先 |  |
| ３．事　業　名 |  |
| ４．旅費等の負担  宿泊費 |  |
| 交通費（方法等） |  |
| ５．そ　の　他 |  |