

スポーツ Fun ネット サポートスタッフ派遣申込書

一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会 御中

		申込日	令和	年	月	日
申込者	団体名	担当者名				
	住所					
	連絡先	電話				
		FAX				
派遣年月日		年	月	日		
行事開催時間		時	分	～	時	分
集合時間		時	分			
内容	行事名					
	会場					
	人数	(募集人数を記入)				
	謝金					
	業務					
備考						
当協会のホームページ・Facebook に活動の写真や報告を掲載させていただいてもよろしいでしょうか。						可・不可

- 申込書は、必要事項に記入・○をつけ、原則として 15 日前までに提出してください。  
(依頼によっては派遣が出来ない場合があります)
- 派遣申込書の FAX が届きましたら、下記の【申込書受理通知】を返信させていただきます。  
(申込後、1 週間以内に受理届が届かない場合は、お手数ですが、ご連絡ください)

【派遣申込書受理通知】	
様	令和 年 月 日
<p>上記申込書を受理致しました。</p> <p>派遣者が決定した時点で「決定通知書」を FAX 致します。</p> <p>派遣者の決定まで、今しばらくおまちください。</p> <p>【連絡先】 一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会 (担当：檜山)</p> <p>電話 0857-50-1071 FAX 0857-50-1074</p>	