

国際交流員派遣申請書

年 月 日

築上町長 様

団体名：
代表者名： ⑩
住 所：
電話番号：

下記のとおり、国際交流員の派遣を申請します。

記

事業名	
実施場所	住 所： 会場名：
派遣希望日時	年 月 日 時 分 ～ 時 分
参加予定人数	名程度
業務の内容	
交通手段	1. 送迎 有 ・ 無 待ち合わせ時刻： 時 分頃 待ち合わせ場所： 2. 交通手段（送迎無の場合のみ） 公用車 ・ JR ・ バス ・ その他（ ） ※ 公用車利用時以外の交通費については、原則派遣申請団体負担となります
その他	
担当者名 連絡先	

計画書や企画書等、事業の内容がわかるものがある場合は添付してください。

政治・宗教・営利目的には派遣できませんのでご了承ください。