

東区社会福祉協議会
事務局長 宛

住 所

代 表 者

下記のとおり職員を派遣を依頼します。

職 員 派 遣 依 頼 書

事業名	
内 容	
日 時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分
会 場	
対象人数	
その他留意事項	
担当者連絡先	団体名
	氏名
	電話 FAX
	メールアドレス

下欄は社協事務局が記入

上記の依頼を受け入れてよろしいでしょうか、伺います。

対応者

起案者

起案日：令和 年 月 日					受付日：令和 年 月 日	
事務局長	事務局長 補 佐	介護支援 センター長	訪問介護 センター長	DS藤見 センター長	事務局	