

令和 年 月 日

社会福祉法人
柴田町社会福祉協議会
会 長 武田 則男 殿

団 体 名 :

代表者名 : ㊞

福祉教育・防災教育実施に伴う職員の派遣について (お願い)

このことについて、下記により実施いたしますので、貴職員を講師としてご派遣くださいますようお願いいたします。

記

1. 日 時 ; 令和 年 月 日 ()
午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
2. 会 場 ;
3. 対 象 (参加人数) ;
4. 目的・内容 ;
5. 連絡先 ;