

[事業 ・ 職員派遣] 依頼申請書

令和 年 月 日

(一社) 福島県精神保健福祉協会
ふくしま心のケアセンター 所長 様

依頼主名

担当者

住所

TEL

FAX

下記内容について、[事業 ・ 職員派遣] を依頼したく申請いたします。

依頼日時 もしくは 依頼期間	令和 年 月 日 () : ~ : 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
事業名称	
場所	
対象者	約 名 (延べ)
内容	
依頼部署	<input type="checkbox"/> 企画支援部企画課 <input type="checkbox"/> 避難者支援センター <input type="checkbox"/> 避難者支援センター福島事務所 <input type="checkbox"/> 避難地域支援センター <input type="checkbox"/> 避難地域支援センター南相馬事務所
特記事項	

以下には記入しないで下さい

【処理欄】 (総務部が記入)

企画 避難者支援セ 避難者支援セ福島 避難地域支援セ 避難地域支援セ南相馬

備考 :