

# 大分県立香々地青少年の家職員派遣申請書

令和 年 月 日

大分県立香々地青少年の家所長 殿

団体名  
代表者  
住 所 〒

TEL  
FAX  
担当者

下記により、貴所属職員の派遣を申請いたします。

## 記

日 時	令和 年 月 日( )	
	当日打合時間	
	活動時間	時 分 から 時 分まで
場 所		
対象者	幼稚園・保育園児	名
	小学生	( )年生 名
	中学生	( )年生 名
	高校生	( )年生 名
	大人	名
	指導者	名
内 容	(例) 野外における自然観察指導について	

以下は記入しないこと。

決 裁					