国際交流員派遣依頼申請書

令和　　　年　　　月　　　日

石巻市観光政策課長 宛

申請者:

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名/事業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail  |  |

下記の事業を実施したく、国際交流員の派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 | ※事業の目的や内容を明確にし、具体的に記載して下さい。 |
| 派遣希望日時 | 令和　　　年　　　月　　日　（　　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 派遣場所 |  |
| 参加人数※セミナー等の場合 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 交通手段 | □送迎　　送迎時刻：　　　時　　　分　／場所：□公共交通機関　　経路：　　利用交通機関：バス・タクシー・その他（　　　　　　　）　利用時刻：往路　　　　　／復路　※交通費は申請者負担となります。 |

≪問合せ：石巻市観光政策課　〒986-8501　石巻市穀町14-1　電話　0225-95-1111　内線3537≫