

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≫