

# 大和町ジュニア・リーダー派遣申請書

令和 年 月 日

大和町教育委員会教育長 殿

団体名 : \_\_\_\_\_

代表者氏名 : \_\_\_\_\_

代表者住所 : \_\_\_\_\_

連絡先 : \_\_\_\_\_

次の通り事業を開催したいのでジュニア・リーダーの派遣をお願いいたします。

事業名	
事業内容	
実施希望日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (集合時間 午前・午後 時 分)
実施場所	
派遣人数	名
参加人数	名 (児童 名、幼児 名)
備考 (ジュニア・リーダー へのご意見・ご要望等 ご記入ください)	_____ _____ _____ _____