

「ながさき土曜学習応援団」の派遣申請書

派遣申請団体等 → 市町教育委員会

() 教育委員会

() 課長 様

「ながさき土曜学習応援団」の派遣を希望します。

派遣申請 団体等名	
派遣を希望する 応援団名	
派遣希望日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
(第2希望)	令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
(第3希望)	令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
参加予定者数	名 (内 大人 名)
開催場所 及び住所	

【連絡担当者】今後、本件について御連絡させていただく方を教えてください。

氏 名	
役 職	
電 話 番 号	自 宅 () - 携 帯 () - その他職場等 () - < >

※令和2年度は8月以降の派遣となります。

※実施の際は、新型コロナウイルス感染症対策をお願いいたします。

「ながさき土曜学習応援団」の派遣申請書

派遣申請団体等 → 市町担当課【長崎市・上五島町用】

() 課長 様

「ながさき土曜学習応援団」の派遣を希望します。

派遣申請 団体等名	
派遣を希望する 応援団名	
派遣希望日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
(第2希望)	令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
(第3希望)	令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
参加予定者数	名 (内 大人 名)
開催場所 及び住所	

【連絡担当者】今後、本件について御連絡させていただく方を教えてください。

氏 名	
役 職	
電 話 番 号	自 宅 () - 携 帯 () - その他職場等 () - < >

※令和2年度は8月以降の派遣となります。

※実施の際は、新型コロナウイルス感染症対策をお願いいたします。