

白馬村食育ボランティア紹介依頼書

白馬村長あて

年 月 日

住所（団体の場合、その所在地）

依頼者 氏名（団体の場合、その名称および代表者氏名）

連絡先（電話番号・FAX番号）

次のとおり、食育ボランティアの紹介を受けたいので、白馬村食育ボランティア実施要綱第6条第1項の規定により依頼します。

依頼実施日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分
依頼実施場所	
対象者および参加予定人数	人
活動の趣旨、目的	
依頼する活動内容 （できるだけ具体的に）	
依頼者の希望人数 （希望があれば）	人
その他	