

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	