様式第2号

下記の通り、申請がありましたので派遣していかがですか。

年　月　日				
事務局長	事務局次長	部長	課長	担当

山形県パソコンボランティア派遣申請書

山形県身体障害者福祉協会長　様

下記の内容によりパソコンボランティアの派遣を申請いたします。

氏　名		男 ・ 女
派遣希望日時	年　月　日（　） 時　分　～　時　分	
派遣場所		
依頼内容 （出来るだけ詳しくご記入ください）		
留意事項		

山形県身体障害者福祉協会使用欄

パソコンボランティア名：