

(様式第1号)

平成 年 月 日

秋田県あきた未来創造部
次世代・女性活躍支援課長 あて

(申請者) 所在地
団体等名称
代表者職氏名 印

あきたF・F推進員派遣申請書

標記の件について、次のとおり申請します。

地方公共団体 (機関)名又は 実施団体名	
住 所	〒
事業内容	【事業名、開催日時、場所等】
派遣目的	【講師、アドバイザー等】
派 遣 希 望 者	【F・F推進員名】 【住 所】 〒 【TEL】
そ の 他	【推進員への旅費等】
連 絡 先	【所 属】 【職氏名】 【TEL】 【FAX】 【E-mail】

※派遣希望者への直接の依頼は、申請団体が行うこととする。