

要約筆記者派遣申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 船橋市福祉サービス公社

理事長 松 戸 徹 宛

申請者 氏 名 _____ 印

住 所 _____

F A X 番 号 _____

要約筆記者の派遣を受けたいので、下記の通り申請します。

派遣の日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
派遣の場所	
派遣内容	
待ち合わせ場所	
備 考	