

(様式第 1 号)

令和 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

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】 事 業 名 : 開催日時 : 開催場所 :
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】 【T E L】
そ の 他	【推進員への旅費等】
連 絡 先	【所 属】 【職氏名】 【T E L】 【F A X】 【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。