

福山市MICEボランティア派遣依頼書

福山市MICE推進協議会長様

年 月 日

MICE名							
開催日	年 月 日 ~ 年 月 日						
会場							
主催者 連絡先	住所:						
	団体名:						
	役職:						
	氏名:						
	担当者氏名:			電話番号:			
				携帯番号:			
派遣依頼内容	日 時	月 日 () 時 分 ~ 時 分					
		~					
	内 容						
	場 所						
人 数	人						
オレンジーションの開催	<input type="checkbox"/> 開催しない						
	<input type="checkbox"/> 開催する 日時: 月 日 () 時 分 ~ 時 分 場所						
支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日、ボランティア会員へ直接現金で支払う						
	<input type="checkbox"/> その他()						
その他 ご要望等							

※ 派遣希望日の1ヶ月前までにご提出ください。