

福山市M I C E ボランティア派遣依頼書

福山市M I C E 推進協議会長 様

年 月 日

M I C E 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 ～ 月 日 () 時 分 ～ 時 分	
	内 容		
	場 所		
	人 数	人	
	オリエンテーションの開催	<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。