受付

**ＹＬＣ派遣要請申込書**

**事務局：女性若者支援課ＦＡＸ２６－０３１７**

**太枠の中を記入してください**

上記のとおり、ＹＬＣの派遣要請がありましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| ①派遣日時 | 　　年　　月　　日(　　)　　時　　分～　　時　　分 |
| ②団体名 |  |
| ③代表者 | 氏 　名 |  |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| ④行事場所 |  |
| ⑤行事内容 |  |
| ⑥参加人数 | 幼　 児 | 　　　　人 | 小 学 生 | 　人 | 計　　　　人(大人以外の合計) |
| 中 学 生 | 　　　　人 | 大　 人 | 　　人 |
| ⑦YLC要請人数 | 　　人 |
| ⑧派遣の可否の回答期限日 | 　　　　　　年　　月　　日（　　）までに回答希望 |
| ⑨送迎※最寄駅から会場までの送迎 | 可 ・ 否 | ⑩交通費（原則負担）※自宅から会場までの公共交通機関に係る経費 | 可 ・ 否 |
| 備考 |  |
|  | 事務局長 | 係長 | 担当 |
|  |  |  |  |

**ＹＬＣの派遣等について（事務局記入欄）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＹＬＣ派遣者 |  |  |  | 計　　　　名 |
|  |  |  |
|  上記、派遣要請に対して、ＹＬＣを 派遣・派遣見送りを③代表者へ連絡してよろしいか(伺) | 事務局長 | 係長 | 担当 |
|  |  |  |  |