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 |
|  | |  |  | |  |