

別 紙

派遣申請書

令和 年 月 日

公益社団法人鳥取県老人クラブ連合会長 様

鳥取市伏野1729-5
電話 0857-59-6351
FAX 0857-59-6340

(依頼者)

団体名 _____

代表者名 _____

連絡者名 _____

電話番号 _____

事業名	
日時	令和 年 月 日 (時 分 ~ 時 分)
場所	(会場名) _____ (所在地) _____
対象	・老人クラブ(単位クラブ・市町村)・その他()
年齢層	歳
参加人数	人
内容	・いきいきクラブ体操・レクリエーションダンス・体力測定 ・その他(具体的に)
その他	