（様式第１号）

# 視 察 研 修 依 頼 書

令和　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| **申請団体** | 団 体 名 |
| | 住　　所 |
| | 担当者名 |
| | 電話番号　　FAX 番号 |
| | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| **視察希望日時** | ①　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：<br>②　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：<br>③　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| **人数** | 人（所属：　　） |
| **視察内容** | 《視察ﾃｰﾏ》<br>《項　　目》※できるだけ具体的にお願いします。 |
| **その他**<br>**（要望事項等）** | |
| **添付書類** | 視察団体の概要がわかる資料<br>・<br>・ |

◆福岡市社会福祉協議会記入欄

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 担当課の受入 | 可　・　不可 | 担当課名 | | 担当者 | |
| 決定日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： | | | | |
| 会　場 | | | | | |
| その他 | | | | | |

| 事務局長 | 総務課 | | | | 担当課 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 部長 | 課長 | 係長 | 係員 | 部長 | 課長 | 係長 | 係員 |
| | | | | | | | | |