

# 職員の派遣依頼書

年 月 日

所属長 宛

組織名称

住所

代表者氏名

連絡先

携帯

記

訓練実施日時	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
訓練実施場所	奈良市
派遣職員氏名	
具体的内容	

※ 職員の派遣は、職員の業務・予定等により可否を決定します。

# 職員の派遣依頼書

年 月 日

(避難所配置職員)宛

所属

氏名

組織名称

住所

代表者氏名

連絡先

携帯

記

訓練実施日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
訓練実施場所	奈良市
具体的内容	

※ 職員の派遣は、職員の業務・予定等により可否を決定します。