令和　　　年　　　月　　　日

～　区・自治会と一緒に入間を元気にする職員チーム　～

**いるまし元気隊** 派遣依頼書

（あて先）入間市長

　　　　　　　　　地区　　　　　　　　　　　　　区・自治会

区長・自治会長名

下記のとおり、　**いるまし元気隊**の派遣を依頼します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行事名 | | |  | | |
| 開催日時 | | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　　）　～　　　月　　　日（　　　　）　【　　　　日間】  午前 ・ 午後　　　　時　　　　分　～　午前 ・ 午後　　　　時　　　　分まで | | |
| 開催場所 | | |  | | |
| 派遣希望日時 | | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　**※活動時間は、４時間を限度とします。**  午前 ・ 午後　　　　時　　　　分　～　午前 ・ 午後　　　　時　　　　分まで | | |
| 主な活動内容 | | | ※　例：出店かき氷の製作・販売、会場設営（テント張り）、買い出し　など | | |
| 担当者氏名  　及び連絡先 | | | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　（役職：　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※　連絡が取れる携帯電話等の電話番号を記入してください。  連絡先： | | |
| そ　の　他 | 集合  場所 | |  | | |
| 駐車場 | | 有 （場所：　　　　　　　　　　　　　　　　台数：　　　台）　・　無 | | |
| 備考 | |  | | |
| ※　派遣の決定等については、担当者の方に連絡いたします。  事務処理欄 | | | | | |
| 派　遣　内　容 | 日時 | 月　　　　日（　　　　）　午前・午後　　　時　　　分 ～ 午前・午後　　　時　　　分 | | | |
| 職員 | 氏名 | | 所属（役職） | 緊急連絡先 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 備考 |  | | | |

**地域振興課　ＦＡＸ番号　２９６４－１７２０**