

あいづしんくみボランティアガイド等派遣申請書

事業所名（団体名）				
事業所のご住所				
ご担当者氏名				
ご連絡先 TEL				
派遣を希望する内容 ※できるだけ詳しくご記入ください。また、事業やイベントのチラシ等ございましたら添付して FAX 願います。	事業名 (イベント名)			
	派遣場所			
	参加人数	名	派遣ガイド人数	名
	実施日	令和 年 月 日 ()		
	時間帯	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで		
	外国語選択	英語 中国語	インドネシア語	
	派遣で希望すること等			

※ガイド・通訳料は「無料」ですが、昼食をはさむ場合は食事代が必要となります。また案内に要する費用（入場料等）はお客様にご負担いただいております。

◎あいづしんくみボランティアガイド等派遣について

お申込・お問い合わせ先 会津商工信用組合 営業統括部

TEL : 0242-22-6565 / FAX : 0242-32-3188