

部活動等派遣依頼

送信先 : 柴田学園大学 FAX 0172-33-2486

_____年_____月_____日

団体名 学校、施設名等			
代表者名			
ご担当	ふりがな ご 氏 名		
	電話番号		
	FAX番号		
	E-Mail		
ご希望の ものを○ で囲むか、 記入して 下さい。	<p>【体育部】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・バスケットボール部 ・陸上部 ・バレー部 ・ダンス部 ・バドミントン部 ・卓球部 <p>【文化部】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・茶道部 ・合唱部 ・児童学研究部 ・吹奏楽部 ・調理・食育サポート部 ・軽音楽部 ・キャリアサポート部 <p>【その他】</p> <p>(_____)</p>		
	年	月	日 ()
派遣日時 理由等	派遣理由		
	派遣人数	名 (人数制限等がある場合)	
	場所		
送迎等	送迎	あり・なし	交通費
その他			