

理事長	常務理事	事務局長	事務局次長	課長・課長代理	総括主幹	主任	係

## 派遣依頼書

平成 年 月 日

公益財団法人岡山県学校給食会

理事長 能登原 巧 殿

所 属 \_\_\_\_\_

職・氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

下記により派遣を依頼いたします。

記

行事等の名称	
依頼内容	
派遣希望年月日	年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分
派遣場所	
派遣希望者	
参加予定者	(合計 <span style="background-color: yellow;">    </span> 名)
備 考	