様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

**佐世保市外国人ウェルカムサポーター部会　サポート依頼書**

（宛先）佐世保市多文化交流ネットワーク　事務局

次のとおり佐世保市外国人ウェルカムサポーター部会へ依頼します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 代表者名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住　所 | 〒 | TEL |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼内容 | ※できるだけ具体的に記載してください |
| 活動日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分※活動時間は4時間以内を原則とします。 |
| 活動場所 |  |
| 希望言語 | 語 | 希望人数 | 人 |
| 語 | 人 |
| 活動費（交通費）等の支給 | * 内　容：　　　　　　　　　金額：　　　　　　　円／人
* その他：
 |
| その他（自由記載） |  |

* ご記入いただいた内容は、本制度以外の目的には使用いたしません。