

平成 年 月 日

新潟県三条地域振興局長 様

(名 称)
(所在地) 〒 -
(代表者)
(電話番号) ()

にいがた県央マイスター派遣申請書

- 1 日 時 年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分
- 2 派遣場所 (施設名と所在地)
- 3 事業名称 (講演会・講習会等の名称)
- 4 対象者 (事業に参加する対象者)
- 5 参集人員 (おおよその参集人数)
- 6 受講料等 (参集者が当該事業の受講に要する額又は「無料」と記載)
- 7 派遣希望 (具体的氏名のほか、 の指導ができる者でも可。また本人の了解を得ている
マイスター名 場合は「本人了解済み」と記載)
- 8 旅費・謝金 (マイスターに支給する旅費・謝金の予定額)
- 9 源泉徴収の有無 [有 ・ 無]
- 10 保険加入の有無 [有 ・ 無] (派遣するマイスターを対象とした傷害・賠償保険等)
- 11 連絡担当者 [役職名] [氏名] [内線]
- 12 その他連絡事項

本申請書の送付・照会先
新潟県三条地域振興局 企画振興部 地域振興課 〒955-0046 三条市興野1 - 13 - 45 TEL:0256 - 36 - 2205 FAX:0256 - 32 - 5882 e-mail:t02106a5@mail.pref.niigata.jp

平成 年 月 日

新潟県三条地域振興局長 様

(名 称)
(所在地) 〒 -

(代表者)
(電話番号) ()

にいがた県央マイスター派遣申請書

- 1 日 時 年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分
- 2 派遣場所
- 3 事業名称
- 4 対象者
- 5 参集人員
- 6 受講料等
- 7 派遣希望
マイスター名
- 8 旅費・謝金 [旅費 : 円・謝金 円 計 円]
- 9 源泉徴収の有無 [有 ・ 無]
- 10 保険加入の有無 [有 ・ 無]
- 11 連絡担当者 [役職名] [氏名] [内線]
- 12 その他連絡事項

本申請書の送付・照会先
新潟県三条地域振興局 企画振興部 地域振興課
〒955-0046 三条市興野1 - 13 - 45
TEL:0256 - 36 - 2205
FAX:0256 - 32 - 5882
e-mail:t02106a5@mail.pref.niigata.jp

