（様式第１号）

**大　山　崎　町　音　頭　指　導　員　派　遣　申　込　書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣希望日 | 令和　　年　　月　　日 | | | 時　　分　～　　　時　　分 | | |
| 派遣場所 |  | | | | | |
| 団体名 |  | | | | | |
| 参加人数 |  | | | | | |
| 上記のとおり音頭指導員の派遣を申し込みます。  令和　　年　　月　　日  大山崎町長  代表者住所　　大山崎町字　　　　　小字  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話 | | | | | | |
| 上記の申し込みを受理し、音頭指導員の派遣を認める。  令和　　年　　月　　日  大山崎町長 | | | | | | |
| 派遣  指導員 | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 備　考 | | | | | | |