

様

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

東京都中央卸売市場長

印

いちば食育応援隊の派遣について

平成 年 月 日付けで申請のあつた標記の件については、下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

1 派遣の有無について 下記のとおり派遣します。

2 派遣の内容について

派遣 の 条 件	講習会等の名称		
	対象者		
	対象者数		
	派遣日時	平成 年 月 日() 時 分 ~ 時 分	
	会場	名称	
		所在地	
		設備	
	内容	テーマ名	
		依頼区分	
	材料等	費用	材料費等必要な経費は、派遣申請者が負担する。
		調達	ア 市場で調達可能な材料は、派遣人材と調整する。 イ すべて派遣申請者が行う。
		その他	事業実施に必要な道具などは、派遣申請者が用意する。
	謝礼	ア 無料 イ 有料 (1回・1時間) 1人当たり金額(円)	
	交通費	要 ・ 不要	
派遣人数			
その他			
派遣人材	分野		
	氏名		
	連絡先		

記入しないでください。

整理番号