

中央区元気高齢者人材バンク 登録者活動依頼書

年 月 日

(あて先) 中央区長

下記のとおり、元気高齢者人材バンク登録者の活動を依頼します。

(ふりがな) 依頼者氏名 (団体の場合は名称・代表者名)	()	団体の場合の 連絡担当者名	()
住 所 (団体の場合は所在地)	〒 —		
連絡先	電 話 () 携帯電話 () E-Mail	FAX ()	
依頼内容 ※本依頼書太枠内の内容をホームページ「粋！生き元気人サイト」に掲載することがあります。			
依頼する活動内容 (活動の指定があれば 活動番号も記入して ください)	活動番号 ()		
活動者に求める 条件、資格等 (登録者の指定があれば 登録番号も記入して ください)	登録番号 ()		
依頼する活動の日時			
活動場所			
謝礼等			
その他			
依頼への回答期限	年 月 日まで		

派遣番号 第 号