**読書サポーター派遣依頼書**

令和　　年　　月　　日

社会教育課長　様

 団体名

 代表者 住所　富士宮市

 氏名

 電話番号

以下の活動をしたいので、読書サポーターの派遣を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | □絵本の読み聞かせ　　　　　　　□ブックトーク（本の紹介）□ストーリーテリング（昔話などの語り）　□その他（　　　　　　　　 　 　　） |
| 希望日時 | 令和　　年　　　月　　　日（　 ）（　　　：　　　～　　　：　　　） |
| 場所 | 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| 参加者数（人） | 幼　児 | 児　童 | 生　徒 | 青　年 | 壮　年 | 高　齢 | 合　計 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 要望 |  |

※希望日（希望時間）ごとに1枚作成してください。

※同席する大人（先生など）も参加者数に含めてください。

◆以下は社会教育課で記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣日時 | 令和　　年　　　月　　　日（　　）（　　　：　　　～　　　：　　　） |
| 派遣サポーター及び謝礼金額 | 氏名 | 時間 | 謝礼金額 | 所得税 | 差引支給額 |
|  |  |  |  |  |
| 計　　　（　　　　人） |  |  |  |  |
| 予算残額 | 円 |

上記のとおり派遣してよろしいか。令和　　年　　　月　　　日　決定　№

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 係　長 | 課　員 | 担　当 |
|  |  |  |  |

支払処理日　　年　　月　　日