

提出先 FAX 011-688-6878 (道央地区支部事務局)

## 様式1 会員サポート活動事業申込票

(会員→事務局)

提出日 \_\_\_\_\_

フリガナ		会員No.	
会員氏名		携帯電話	
区分 (どちらかに○)	申込会員 (サポートを望む方) • 対応会員 (サポート出来る方)	メールアドレス (必須)	
住所 (名称)	〒  ※対応する場所については、申込会員が用意する。		
相談・依頼内容 (できるだけ、具体的 にお願いします。)			
その他			

## 様式2 (地区支部役員記載欄：対応会員調整結果)

対応会員 (氏名) (所属)	(氏名) (所属)
-------------------	--------------

## 様式3 会員サポート活動事業終了報告書

(対応会員→事務局)

提出日 \_\_\_\_\_

活動日時	年 月 日 ( ) 開始時刻 終了時刻  ※活動が複数日にわたる場合は、全て終了後に提出してください。
相談内容 (具体的に)	
対応内容	
その他	