別紙１

**ながさきけん希望大使活動連絡票**

　　年　　月　　日

長崎県長寿社会課長　様

市町・機関名

担当者名

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名・会議名　等 |  |
| 内容 |  |
| 希望する日時 |  |
| 場所 |  |
| 報償費の有無・金額交通費の有無・金額 | 報償費　有（　　　　　円）・無　交通費　有（　　　　　円）・無 |
| 支払方法 |  |
| 希望する大使の氏名または人数 |  |