

年 月 日

社会福祉法人本宮市社会福祉協議会
共催等名義使用承認申請書

社会福祉法人本宮市社会福祉協議会
会 長 様

所 在 地 本宮市
申請団体 団 体 名
代表者氏名 印
(連絡先 ☎)

次の事業について社会福祉法人本宮市社会福祉協議会の共催等名義使用承認を受けたいので、共催等名義使用承認に関する要綱第3条第1項の規定により、次の通り申請します。

種 別 (該当欄に☑)	<input type="checkbox"/> 共 催 ・ <input type="checkbox"/> 後 援
事 業 の 名 称	
事 業 の 目 的	
事 業 の 内 容 (実施日時、対象者、参加人数、実施場所、実施方法、入場料、他の共催団体等、できるだけ具体的にご記入ください。)	
添 付 書 類	開催要綱、周知チラシなどがあれば添付してください。