## 様式第１号（第３条第１項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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☑） | □　共　　　催　　　　・　　　　□　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。 |