

年 月 日

社会福祉法人愛西市社会福祉協議会会長 様

申請者 団体住所 〒

ふりがな
団体名

ふりがな
代表者名

連絡先

愛西市社会福祉協議会后援等名義使用承認申請書

下記事業について、愛西市社会福祉協議会の後援等名義の使用を申請します。

記

事業名		
事業の目的		
事業の内容		
開催日時 (期間)	年 月 日 () 時 分～ 年 月 日 () 時 分	
開催場所		
後援等の種類	後援 ・ 共催 ・ 協賛	
参加費・入場料	無 ・ 有 (円)	
参加対象者及び 参加見込数	名	
主催 (申請者と同一 の場合は 団体名のみ記 入)	所在地又は 住所	
	団体名又は個人名	
	連絡先	
他の後援者名		

※添付書類 ・ 事業内容が分かるもの (開催要領、企画書等)

・ 事業の収支予算書

・ 主催者の定款・規約等、役員名簿

・ 例年行われているものであれば、前回のパンフレット、チラシ