

(様式第1号)

後援・共催依頼書

平成 年 月 日

社会福祉法人
加古川市社会福祉協議会
理事長 山 本 勝 様

(申請者)

団体所在地：

団体(所属)名：

代表者氏名：

みだしのことにつきましては、下記のとおり事業を実施いたしますので、後援・共催にかかる貴会名義の借用について承諾くださるようお願いいたします。

記

主 催 者 名	
事 業 名	
事 業 目 的	
事 業 内 容	
開催予定期間又は、 開催予定日時	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
開催予定場所	
参加予定者	(約 人)
入 場 料 等	無 料・有 料 ()
P R 方 法	
担当者/連絡先	氏 名 _____ 電 話 _____
他の後援等予定者	_____

(注)

- ・入場料等を有料とする場合は、収支予算書を添付すること。
- ・開催が長期間になる場合は、別途日程にかかる計画書を添付すること。
- ・内容のわかる資料があれば添付すること。(団体規約、前回作成のパンフレット等)。