第１号様式

共催・後援申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

町田市社会福祉協議会

会長　深澤　勝　様

申請者　主催団体名

代表者住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名　（必ずご記入下さい）

担当者電話

　 次の事業について、貴会の共催・後援を受けたいので、社会福祉法人町田市社会福祉協議会共催・後援承認事務取扱要綱第４条の規定に基づき申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 開催日時 | 年　 　月　　　日　から　年 　 　月　　　日　まで  　　 　　時　　　分　から　 　　時　　　分　まで |
| 会場 |  |
| 経費徴収の有無 | １　無料　２　有料　(金額　　　　　　　　円） |
| 社協ホームページへの掲載希望 | １　有　URL（http://　　　　　　　　　　　　　　　　　） ２　無 データファイル　（PDF） |
| 事業の概要 |  |
| "共催・後援を  受けたい理由" |  |

備考

　（１）　事業の目的及び事業計画書　(予算含む）　を添付してください。

　（２）　開催要綱、プログラム等があれば添付してください。

　（３）　ホームページの仕様上データファイルを掲載できない場合があります。