

年 月 日

代表者氏名

印

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 時 分 から	年 月 日 まで 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・後援を受けた理由			

連絡担当者

連絡先(電話・E-mail)

住所

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。