

後援名義使用申請書

年 月 日

社会福祉法人 東広島市社会福祉協議会
会 長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____ 印

電 話 () —

次のとおり事業を実施しますので、社会福祉法人東広島市社会福祉協議会の後援名義使用について承認くださるよう申請いたします。

1 主催団体名 _____

代表者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () —

2 事業名 _____

3 実施の目的 _____

4 実施時期 (期間)

自 年 月 日 午前・午後 時 分

至 年 月 日 午前・午後 時 分

5 実施場所 _____

電話番号 () —

6 事業内容 (計画は詳細に記入し、別紙がある場合は添付のこと。)

7 実施責任者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () —

8 経費等の徴収 (ある場合は、具体的に記入のこと。)

9 その他の添付書類

(1) 事業計画書 (2) 予算書 (3) 広報原稿 (4) その他

後援事業実績報告書

社会福祉法人 東広島市社会福祉協議会

会 長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____ 印

電 話 () - _____

次のとおり事業を実施しましたので、実績を報告します。

1 主催団体名 _____

代表者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () - _____

2 事 業 名

3 実施の目的

4 参加者数

5 徴収金等

6 実施期日

7 会 場

8 特記事項