（様式第１号）

宝塚市社会福祉協議会後援名義使用許可申請書

平成　　年　　月　　日

宝塚市社会福祉協議会理事長　様

団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　　 　　　　印

代表者住所

連絡先(TEL)

下記事業の実施について、貴社会福祉協議会の後援を許可くださるよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 実 施 日 時 |  |
| 実 施 場 所 |  |
| 参 加 対 象 |  |
| 事 業 目 的 |  |
| 事 業 内 容 |  |
| 費用徴収の有無 | 有（金額　　　　　　　　　円）　・　　無 |
| 他団体・機関等の後援予定その他 |  |