

長岡京市社会福祉協議会
会長 山本 弥生 様

申請者

団体名

代表者名

印

連絡先住所

電話

FAX

E-Mail

後援名義使用許可の申請について

下記の通り、事業・行事を実施するにあたり、後援名義使用許可を申請いたします。

記

| | |
|------------|--------------|
| 1. 事業・行事名称 | |
| 2. 主催団体 | |
| 3. 共催団体 | |
| 4. 開催期日 | |
| 5. 会場 | |
| 6. 参加対象者 | |
| 7. 参加予定者数 | |
| 8. 参加費の有無 | 無 ・ 有 有りの場合： |

下記の資料を添付いたします。

| | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 本事業・行事への後援依頼の理由 | <input type="checkbox"/> 団体沿革資料 |
| <input type="checkbox"/> 本事業・行事の開催目的 | <input type="checkbox"/> 団体規約・会則 |
| <input type="checkbox"/> 本事業・行事の開催内容 | <input type="checkbox"/> 団体役員名簿 |
| <input type="checkbox"/> 本事業・行事の他の後援・協賛団体 | <input type="checkbox"/> 団体活動の過去の実績資料 |