

長岡京市社会福祉協議会
会長 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