様式第１号

後　援　等　承　認　申　請　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

岩見沢市社会福祉協議会

会長　村　上　勝　則　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （連絡先）

 次の事業を実施するにあたり、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の区分 | □後援　　　□共催　　　□協賛 |
| 事業等の名称 |  |
| 目的・趣旨 |  |
| 事業の内容 |  |
| 主催者 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 入場料（参加料） | □有（　　　　　　　円）　　　□無 |
| 他の後援等承認予定団体等 |  |

注　１　該当する□にレ印を記入して下さい。