

様式第 1 号

雲仙市社会福祉協議会後援等承認申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
雲仙市社会福祉協議会会長 殿

申請者 住 所
団 体 名
代表者名

次のとおり後援等の承認をいただきたく、関係書類を添えて申請します。

申請の内容※ (希望するものに○)	共 催 ・ 協 賛 ・ 後 援
後援等の内容 (希望するものに○)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 事業周知媒体への名義掲載 ・ 事業周知媒体の配布協力 (社協事務所内への設置等) ・ 社協広報誌「にじ」への記事掲載 (2ヵ月前までの申請が必要)
事業名	
事業内容 (講演会等の開催を含む 場合は、テーマと講師名 を記入してください)	
事業実施期日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
事業実施会場	
経費徴収の有無	有 (円/人・団体) ・ 無 徴収目的: 入場料・参加料・その他 ()
他の後援等の有無	
連絡責任者氏名	
住所 (連絡先)	(電話) - - (F A X) - - (携帯) - -
添付書類	<input type="checkbox"/> 事業を主催する団体の概要が分かる書類 (定款、会則など) <input type="checkbox"/> 役員又は会員の名簿 <input type="checkbox"/> 事業計画書等、事業の目的及び内容を明らかにする書類 <input type="checkbox"/> 事業に係る収支予算書 <input type="checkbox"/> 活動実績報告書 <input type="checkbox"/> その他承認に必要と認められる書類

社会福祉法人雲仙市社会福祉協議会

〒854-0405 長崎県雲仙市千々石町戊 762 番地 TEL. 0957-37-2855 FAX. 0957-37-2564