

後 援 等 承 認 申 請 書

社会福祉法人寒川町社会福祉協議会会長

団体名
申請者 所在地
代表者
連絡先

次のとおり寒川町社会福祉協議会の後援等を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

後援等の種類 共催 後援 協賛

事業の名称

事業の内容

開催期日、時間

実施場所

対象者及び予定人数

参加費、負担金等

添付書類 団体の目的、概要及び事業の内容を明らかにする書類