

様式 4

令和 年 月 日

社会福祉法人
新宿区社会福祉協議会
会 長 大須賀 頼彦 様

団体名

代表者

印

後援名義の使用承認について（申請）

このことについて、貴会后援名義の使用を承認願いたく、下記のとおり申請します。

記

1. 名 称 _____
2. 日 時 令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
3. 会 場 _____
4. 実施概要 別紙のとおり（要添付：企画書・関係資料等）
5. 申請理由
（記入必須）

6. 主 催 者 住 所 〒 _____
連 絡 先 団体名 _____
 担当者名 _____
 電 話 （ ） FAX （ ）