

様式 1

令和 年 月 日

社会福祉法人  
新宿区社会福祉協議会  
会 長 星野 晃司 様

団体名

代表者

印

### 行事等の共催依頼について（申請）

このことについて、貴会共催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 ( )