

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 星野 晃司 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 () _____