（第１号様式）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　千歳市社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　共　催・後　援　依頼申請書

　このことについて（共催・後援）を願いたく申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  行　事 事　業　名 |  |  開　催 場　所 |  |  |
|  日　　　時 （時　間） |  　　自　平成　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分 　　至　平成　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分 |
|  事業の目的 及び内容等 |  　　（別紙開催要綱「プログラム」のとおり） |
|  対　　　象 |  |  予定又は見込人員 |  　　　　　人 |
|  主たる共催 又は後援団体 |  |
|  事　務　局 （連絡先） |  住　所　  責任者名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　〔電　話〕 |
|  その他 参考事項 |  （参加費、入場料等の徴収、他の助成金等の収入状況） |