

様式 号

後援申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人丸亀市社会福祉協議会
会長 横田 拓也 様

申請者住所
連絡先 TEL _____

団 体 名 _____

代 表 者 _____ 印

下記の事業を、丸亀市社会福祉協議会が後援くださるよう申請いたします。

事業の名称	
事業の目的	
事業の内容 (別紙添付可)	
開催期日 及び期間	自 令和 年 月 日 () 至 令和 年 月 日 () 日間
開催場所	
主催者の住所	
氏名又は団体名	
連絡先(電話)	
入場料等	
備 考	

[※社協使用欄]

受理日	年 月 日			
事務局長	事務局次長	グループ リーダー	担当長	担 当