様式第１号

年　　　月　　　日

筑西市社会福祉協議会長殿

申請者　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

共　催・後　援　申　請　書

このことについて、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 目的・趣旨 |  |
| 日時（期間） |  |
| 実施場所 |  |
| 参加対象 |  |
| 主　催　者 |  |
| 有料の場合 | 入場料（出品・参加料）　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| そ　の　他 |  |
| 添付書類 | 1.主催者の組織を明確にできるもの（経歴・活動実績等）及び役員その他、事業関係者の住所、身分等を明らかにできるもの。2.事業内容、資料。（チラシ・プログラム・ポスター等の原稿）3.その他必要事項 |