

別紙

共 催 ・ 後 援 申 請 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 魚沼市社会福祉協議会 様

住 所

氏 名

(団体名)

電 話

㊟

下記の事業について、魚沼市社会福祉協議会の共催・後援をいただきたく、関係書類を添えて申請いたします。

記

1 事 業 名

2 趣 旨

3 日 時 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分

4 会 場

5 参加対象及び参加予定人数

6 共催・後援依頼先(社協以外)

7 添付資料

- ① 事業目的、計画内容を明らかにする書類
- ② 主催者及び役員その他事業関係者の名簿
- ③ その他 ()

注：様式中の「共催・後援」は、どちらかを抹消する。

別紙

共催・後援事業実績報告書

年 月 日

社会福祉法人 魚沼市社会福祉協議会 様

住 所

氏 名

(団体名)

電 話

印

貴会共催・後援の事業を下記のとおり終了しましたので報告します。

記

- 1 事業の名称
- 2 事業の日時
- 3 事業の会場
- 4 参加者数
- 5 事業の概要

※添付資料 ①収支決算を明らかにする書類
②その他()

注：様式中の「共催・後援」は、どちらかを抹消する。