共催（後援）承認申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人白井市社会福祉協議会

会　長　　　松本千代子　　様

住　所

申請者（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（問合せ先電話番号）

下記の行事の共催（後援）を承認されるよう申請します。

　記

　１．行事の名称

　２．主催者・後援者名

　３．行事の趣旨

　４．場所・日程

　５．参加予定者数及び参加の方法

※行事終了後に実施報告書を提出してください。