

(様式第1号)

令和 年 月 日

北名古屋市社会福祉協議会  
会長 高柳利清様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

北名古屋市社会福祉協議会後援名義等使用申請書

北名古屋市社会福祉協議会後援名義等の使用について、下記のとおり申請します。

記

○申請する事項（申請する事項に○印を付けてください。）

1 後援    2 推薦    3 共催    4 協賛    5 その他（ \_\_\_\_\_ ）

○事業について（必ずご記入ください。）

1 事業名 \_\_\_\_\_

2 主催者名 \_\_\_\_\_

3 開催目的・事業概要 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4 開催期間 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ 曜日） \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分から  
令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ 曜日） \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分まで

5 開催場所 会場名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

6 参加対象者 \_\_\_\_\_

7 参加予定人数 \_\_\_\_\_ 人

8 入場料・参加料の有無 \_\_\_\_\_ 無 ・ 有（大人 \_\_\_\_\_ 円・子ども \_\_\_\_\_ 円）

9 他の後援名義等の申請先 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○書類内容に関する問い合わせ・決定通知等の書類送付先

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

○添付書類

この申請書のほか、以下の書類を事業実施予定日の1箇月前までに添付し、提出してください。

- 1 主催者の存在及びその基礎を明らかにする書類（団体規約等）
  - 2 申請する事業の目的及び計画を明らかにする書類
  - 3 主催者の役員及びその事業に関係する者の名簿
  - 4 主催者の当該年度の収支予算書及びその事業の収支計画書
- その他必要に応じ、書類の提出を求めることがあります。

※調査結果

記入者氏名 \_\_\_\_\_

所見 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_