

様式 1

後援依頼申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
愛媛県社会福祉協議会 会長

殿

申請者住所

申請者（団体名、代表者名）

印

申請事由	
事業の名称	
実施時期（期間）	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
実施場所	
主催者名	
目的・内容	
後援者 (予定も含む)	

参加費（入場料等）		
連絡先	住所	
	TEL・FAX	
	担当者	
依頼事項	<input type="checkbox"/> 名義使用 <input type="checkbox"/> 来賓出席 <input type="checkbox"/> 助成金 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
備考		

※ 開催要項等を必ず添付してください。

※ 後援承諾書の返信用封筒（切手貼付）を同封してください。

※ 事業完了後様式2による報告書を1週間以内に送付してください。

様式2

後援実績報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人
愛媛県社会福祉協議会 会長

殿

申請者住所

申請者（団体名、代表者名）

印

後援承認番号	
事業の名称	
実施時期（期間）	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
実施場所	
主催者名	
参加者数	
成果（効果）	
備考	