様式第１号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

共催・後援　名義使用申請書

社会福祉法人　横浜市神奈川区社会福祉協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡責任者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

次の事業について　共催・後援　名義使用の承認を得たいので，関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 実施日時又は期間 | 年　　　月　　　日（　　　） |
| 会場（所在地） |  |
| 事業の趣旨・目的 |  |
| 内　　容 |  |
| 参加費・入場料等の有無 | 無　　・　有　（一名　　　　円） |
| 参加予定人数（対象） | 名  （　高齢者・障がい児者・一般・学生・未就学児・他　） |
| 他協力団体名 | （共催・後援） |

以下の書類を添付してください。

①対象事業の収支予算書（様式２号＊別様式も可）②申請団体の会則または規程（公共団体等、神奈川区社会福祉協議会会員は不要）③行事のちらし等

様式第２号

（　共催　・　後援　）名義使用対象事業の収支予算書

　事業名

**［収入］**（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金 額 | 内　訳 |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

**［支出］**（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 内　訳 |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |