

第1号様式（第4条第1項）

社会福祉法人木更津市社会福祉協議会行事共催（後援）承認申請書

年 月 日

社会福祉法人木更津市社会福祉協議会
会 長 滝 口 君 江 様

住 所
申請者 氏 名
連絡先電話番号

下記行事の共催（後援）を承認されるよう申請します。

記

1. 行事の名称
2. 主催者名（他の共催者・後援者名）
3. 行事の趣旨
4. 日 程
5. 場 所
6. 参加予定者及び参加の方法
7. ポスター・広告・賞状等の有無
8. 収支予算
9. 当日の出席 有（時間 までに） ・ 無