

様式第1号

平成 年 月 日

伊豆の国市社会福祉協議会会長 様

申請者 団体名

所在地

代表者名

印

伊豆の国市社会福祉協議会後援名義使用承認願

下記事業を開催するにあたり伊豆の国市社会福祉協議会後援名義の使用を承認くださるようお願いします。

記

事業名	
事業の目的	
期 日	平成 年 月 日 ( ) : ~ :
会 場	
対 象 者	
出 演 者 講 師 等	
事業の内容	
申請理由	
共催又は 後援団体	
入 場 料 参 加 料	大 人 0円 子ども ( 歳以下) 0円
連 絡 先	住 所 氏 名 ☎

※ 入場料を徴収する場合は収支予算書を添付すること。  
規約、役員名簿、事業資料等を添付すること。

様式第2号

平成 年 月 日

様

伊豆の国市社会福祉協議会  
会 長

伊豆の国市社会福祉協議会後援使用名義の使用について（承認）

平成 年 月 日付で申請のあった（事業名 ）  
に伊豆の国市社会福祉協議会後援名義を使用することについて、下記条件を付して承認いたします。

記

- 1 事業計画に変更があった場合は、ただちに届けでること。
- 2 一切の経費は、主催者で負担すること。
- 3 事業終了後すみやかに実施報告書を提出すること。

様式第3号

平成 年 月 日

伊豆の国市社会福祉協議会 様

申請者 団体名

所在地

代表者名

印

### 実 施 報 告 書

貴会後援の事業を下記のとおり終了しましたので報告します。

#### 記

事業名	
期 日	
会 場	
事業内容	
事業効果	
参加人員	
収支決算	
その他	

※ ポスター、募集要項、その他関係資料を添付すること。

事業終了後すみやかに提出すること。

様式第4号

平成 年 月 日

様

伊豆の国市社会福祉協議会  
会 長

伊豆の国市社会福祉協議会後援使用名義の使用について（却下）

平成 年 月 日付で申請のあった（事業名 ）  
に伊豆の国市社会福祉協議会後援名義を使用することについて、下記理由のとおり却下いたします。

記

- 1 伊豆の国市社会福祉協議会の運営趣旨にそぐわないため。