

様式第 1 号

令和 年 月 日

(提出先)

社会福祉法人

新座市社会福祉協議会

会長 高野 光雄

所在地

団体の名称

代表者氏名

印

電話番号

名義後援の承認について(依頼)

下記のことについて、貴協議会の後援をいただきたく、ここに資料を添付いたしますので、承認くださるようお願いいたします。

記

1 事業名

2 日時

3 開催場所

4 事業の目的

5 関係資料

※ 後援依頼者が独自に作成した文書でも受理するものとする。

様式第2号

実績報告書

令和 年 月 日

(提出先)
社会福祉法人
新座市社会福祉協議会
会長 高野 光雄

所在地

団体の名称

代表者氏名

印

新社協収第 号で承認のありました事業が終了しましたので、下記のとおり報告します。

記

- 1 事業の名称
- 2 後援承認年月日
- 3 事業終了年月日
- 4 参加者数
- 5 添付書類