第1号様式（第3条関係）

後援申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日（あて先）社会福祉法人横須賀市社会福祉協議会会長（申請者）　住　　　所［法人にあっては主たる事務所の所在地］　名　　　称　代表者氏名　電　　　話次の事業等について、社会福祉法人横須賀市社会福祉協議会の後援の承諾を受けたいので、関係書類を添えて申請します。 |
| 事業等の名称 |  |
| 事業等の開催日 |  |
| 事業等の概要（場所・対象者等） |  |
| 他の後援予定者 |  |
| 過去の実績 | ☐　前回の申請　（　　　　　年　　月　　日）☐　初めての申請 |
| 事務責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 電話 |  |
| 団体等のホームページアドレス |  |