

令和 年 月 日

社会福祉法人牛久市社会福祉協議会

会 長 殿

申請者 住 所
(電話)
氏 名

印

共 催・後 援 申 請 書

下記の行事の共催・後援をいただきたく、関係書類を添えて申請いたします。

記

行事の名称			
行事の趣旨			
主 催 者			
共 催 者			
後 援 者			
行事の日時	年 月 日	午前 午後	時～ 年 月 日 午前 午後 時
行事の場所			
参加者数		主な対象	
行事の内容			
経 費	総経費		円
	入場料	有 料	円
		無 料	
備 考			