別記様式第１号（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　社会福祉法人 東広島市社会福祉協議会

　会　　長　　　　　　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名

　　　 申請団体 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

 電　　話

　次のとおり事業を実施しますので，社会福祉法人東広島市社会福祉協議会の後援名義使用について承認くださるよう申請いたします。

　１　事　業　名（行事名）

　２　実施の目的

　３　事業内容（計画は詳細に記入し，別紙がある場合は添付のこと。）

　４　開催日時（期間）

　　　自　　　　　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分

　　　至　　　　　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分

　５

６　実施責任者（問い合わせ先）

　　　団体名

　　　氏　　名

　　　電話番号（　　）　　―

　７　経費等の徴収　（ 有 ・ 無 ）

　８　その他の添付書類

　　(１)　事業計画書　　(２)　予算書 ※経費等の徴収「有」の場合は必ず添付してください。

(３)　広報原稿　 　(４)　その他

別記様式第６号（第７条関係）

　社会福祉法人　東広島市社会福祉協議会

　会　　長　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　 　　　　 　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名

　　　 申請団体 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

 電　　話

　次のとおり事業を実施しましたので，実績を報告します。

　１　事　業　名

　２　開催日時実施期日

　３　実施場所

　４　実施内容及び結果

　５　参加者数

　６　徴収金等

　７　その他の添付書類

　　　(１) 後援名義使用が確認できる成果物

　(２)　収支報告書 ※経費等の徴収「有」の場合は必ず添付してください。

(３)　その他