　　　　　　　　　　第1号様式

**名義使用承認申請書**

　　　　　年　　　月　　　日

（申請先）

社会福祉法人横浜市保土ケ谷区社会福祉協議会会長

（申請者）

団体名

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　電話

連絡責任者　　　　　　　　　　　　　　　　印　電話

住所

　次の行事について、社会福祉法人横浜市保土ケ谷区社会福祉協議会の　（　共催　・　後援　）　名義の使用承認を得たいので、関係書類を添えて申請します。　　※カッコ内のいずれか１つに○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 行　事　名 |  |
| 開 催 期 間 | 年　　　月　　　日（　　）～　　　　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 会　　　場 |  |
| 開 催 趣 旨  行 事 内 容 |  |
| 参 加 者 の 範 囲  及 び 参 加 者 数 | 人 |
| 入場料・参加料の有無  （有の場合、1人あたりの単価） |  |
| 他の共催・後援団体  (予定を含む) |  |

（添付書類）　□規約、会則、その他これらに類する書類

　□行事計画書

　□収支予算書

　□広報用原稿案

　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）