舞鶴市社会福祉協議会後援願

（様式第１号）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 主催者名 |  |
| 開催日時 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）  　 時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 開催場所 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 後援内容 |  |
| 本会以外に後援  を依頼する団体 |  |
| 備考 |  |

　　上記の事業について、後援をお願いいたします。

　平成　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人 舞鶴市社会福祉協議会

　　　会　長　　坂　　根　　　　章　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請団体名：

　 　 代表者名：　　　　　　　　　　　　　　 　　

　 住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：（　　　　）－

|  |
| --- |
| 本件について、承認の上後援する。  №  　　　　　　平成　　　年　　　月　　日  社会福祉法人　舞鶴市社会福祉協議会  会　長　　坂　　根　　　　章　　 |

【事業終了後、別紙「事業実施報告書」を提出してください。】

舞鶴市社会福祉協議会後援事業実施報告書

（様式第３号）

　後援いただいた事業が終了いたしましたので、下記のとおり報告いたします。

　　平成　　　年　　　月　　　日

　　申請団体名：

　 代表者名：　　 　　　　　　　　　　　　　　

社会福祉法人　舞鶴市社会福祉協議会

　　会　長　　坂　　根　　　　章　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 主催者名 |  |
| 共催団体名 |  |
| 開催場所 |  |
| 開催日時 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　曜日）  　 　 時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 事業内容 |  |
| 事業の状況  （参加者数等） |  |
| その他 |  |

【プログラム、決算書（社協から助成金等を受けたとき）等を添付してください。】