

春日市社会福祉協議会后援等申請書

(宛先) 社会福祉法人 春日市社会福祉協議会 会長

〔申請者〕所在地

団体名

代表者氏名

印

電話番号

次の事業について、春日市社会福祉協議会の後援等（共催・後援）を受けたいので関係書類を添えて申請します。

事業名	
事業の目的 及び申請理由	
日 時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
実施場所	
参加対象者及び 参加見込者数	
他の共催又は 後援等団体	
参加料・入場料 物販等の販売	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内訳等)
誓約事項	当団体に、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は 法第2条第2号に規定する暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者が関与していないことを誓約します。
添付書類 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 団体の概要、活動内容がわかるもの <input type="checkbox"/> 今回の事業概要がわかるもの（事業計画書・事業ちらし） <input type="checkbox"/> 今回の事業収支予算書（有料事業の場合） <input type="checkbox"/> その他 ()
連絡先 (申請者と異なる場合)	住 所 ----- 担当者名 電話番号