

後援等申請書

令和 年 月 日

豊橋市社会福祉協議会会長 様

住 所

団体名

氏 名

印

電 話 () 局

番

次のとおり申請しますので、承認してください。

| | |
|-----------------|--|
| 名義の種類 | (いずれかに丸または下線を付けてください) ・後援 ・共催 ・協賛 |
| 行 事 名 | |
| 行事の目的 | |
| 行事の内容 | |
| 開 催 日 時 | 令和 年 月 日 () 午(前・後) 時 分から 令和 年 月 日 () 午(前・後) 時 分まで |
| 開 催 場 所 | |
| 連 絡 先 | 住所 氏名 () 電話 (局 番) |
| 他の後援 (予定を含む) | |
| 入場料等の 徴収の有無 | 有 ・ 無 (いずれかに丸または下線を付けてください) |
| 備 考 | |

事業実績報告書

令和 年 月 日

豊橋市社会福祉協議会会長 様

住 所

団体名

氏 名

印

電 話

局

番

次のとおり開催しましたので、報告します。

| | | | |
|------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 行 事 名 | | | |
| 開 催 日 時 | 令和 年 月 日 () 午 (前・後) 時 分から | | |
| | 令和 年 月 日 () 午 (前・後) 時 分まで | | |
| 開 催 場 所 | | | |
| 参 加 人 員 | 男 () 人 | 女 () 人 | 計 () 人 |
| 入 場 料 等 の 徴 収 の 有 無 | 有 ・ 無 (いずれかに丸を付けてください) | | |
| 備 考 | | | |