

第2号様式（第5条関係）

福祉活動事業共催・後援申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人愛川町社会福祉協議会長 殿

住所又は所在地
申請人 名 称
氏名又は代表者名 印

令和 年度において次のとおり福祉活動事業を実施するのに伴い、共催・後援願いたく、社会福祉法人愛川町社会福祉協議会地域福祉活動及び福祉団体への助成に関する規程第5条の規定により申請します。

1 事業の名称	
2 事業の内容	(事業目的 参加人数 実施場所等)
3 実施日	令和 年 月 日 ()
4 社協の役割	
5 福祉活動助成申請の有無	