後援等名義使用承認申請書

（宛先）富山県作業療法士会　　　　　　　　　　　　　2022年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　 　　　申請者　氏名

電話

次の行事に対して、後援等名義を使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 後援等の区分 | 後援　　・　　共催　　・　　協賛 |
| 行事の名称 |  |
| 主催団体名 |  |
| 行事の目的 |  |
| その他の後援等予定団体名 |  |
| 開催期間 | 年　月　日（　）午前・午後　時～  　　年　月　日（　）午前・午後　時 |
| 開催場所 |  |
| 入場対象者及び入場予定者数 |  |
| 入場料金 |  |
| 行事の内容 |  |
| 主催団体の活動状況 |  |
| 後援を必要とする理由 |  |