申請日：令和　　年　　月　　日

社会福祉法人
神戸市社会福祉協議会
理事長　　玉田　　敏郎　　様

団体名　：
代表者　：　　［印］
連絡先　：　〒　　ー
TEL
FAX

後 援 依 頼 書

下記事業を開催するにあたり、貴会の後援をお願い申しあげます。

1. 事 業 名			新規	継続
	日　　時			
	場　　所			
	開催趣旨			
	内　　容			
		コロナ感染拡大防止のため、兵庫県のガイドラインに沿った ・ 事業である。　　・ 事業ではありません。		
	入場券等	有料（　　円）　　無料		
2. 主　催				
3. その他の後援団体（ 予定含む ）				
4. 後援名義を記載する印刷物とその配布方法				
5. 後援を希望する理由				