香川県内科医会共催等名義使用承認申請書

令和 年 月 日

香川県内科医会会長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（事業の主催者） | 住 所 | （〒 － ） |
| 団 体 名担当者名 |  ㊞ |
| 団体の概要 |  |
| 事 業 の 名 称 |  |
| 事 業 の 目 的 |  |
| 事 業 の 内 容 |  |
| 事 業 の 規 模（対象地域等） |  |
| 他に後援等の申請をしている団体の名称 |  |
| 開 催 期 間 | 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |
| 開 催 場 所 |  |
| 対象及び参加予定人数 |  |
| 広報の範囲及び方法 |  |
| 入場料又は参加料 | 有 無 | 金 額 | 円 |
| 前回の承認実績 |  |
| 連 絡 責 任 者（承認書送付先） | 氏 名 |  | 電 話 |  |
| 住 所 | （〒 － ） |

※添付書類：主催団体の規約及び沿革、事業実施要綱又は募集要項等を添付してください。