

平成 年 月 日

おおた社会福祉士会名義使用申請書

おおた社会福祉士会会長

申請者 _____

団体名 _____

代表者名 _____ (印)

所在地 _____

電話番号 _____

担当者氏名 _____

下記の事業を実施するにあたり、おおた社会福祉士会の名義（後援・協賛）を使用させていただきますたく申請します。

記

1. 事業名
2. 目的
3. 内容
4. 会場
5. 日時
6. 参加予定数・参加料等
7. おおた社会福祉士以外の後援等団体名
8. その他

以上