

令和 年 月 日

特定非営利活動法人
超音波スクリーニングネットワーク 理事長 殿

共催・後援 承認申請書

申請団体名： _____

代表者氏名： _____

下記事業について、共催 後援 を申請します。(どちらかに○)

1、事業の名称： _____

2、主催団体名： _____

3、参加費： _____

4、開催日時： 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分

5、開催場所： _____

6、連絡先住所： _____

氏名： _____

電話： _____

E-mail： _____

7、添付資料（申請書のほか、趣旨書・団体役員名簿・プログラムなどを提出して下さい。）