平成　　年　　月　　日

一般社団法人日本ケアメイク協会　理事会　殿

# 共催・協賛・後援　名義使用申請書

申請団体名：

代表者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

下記のとおり、貴協会の共催・協賛・後援を申請いたします。

| | |
|---|---|
| 申請の種類 | □　共催　　□　協賛　　□　後援 |
| 事業（集会等）の名称 | |
| 主催団体名 | |
| 会期 | 年　月　日（　）～　年　月　日（　） |
| 開催場所 | 会場名：<br>所在地： |
| 事業の概要 | |
| 他の共催・協賛・後援団体 | |
| 参加人数 | 約　　（人） |
| 参加職種 | |
| 参加費など | |
| 連絡先 | 団体名：<br>担当者名：<br>連絡先：　TEL:　　FAX:<br>E-mail: |

**申請書のほか、開催概要パンフレット・プログラム、趣意書、組織委員会名簿を添付してください。**

# 日本ケアメイク協会　共催・協賛・後援 実施報告書

年　　月　　日

一般社団法人日本ケアメイク協会 理事会 御中

団体名：
住　所：
代表者名：　　㊞

次のとおり日本ケアメイク協会の共催・協賛・後援の承認を受け事業が終了しましたので、報告します。

| | |
|---|---|
| 事業名 | |
| 趣旨（目的） | |
| 開催日時 | |
| 会場 | |
| 対象者（参加者） | |
| 参加者人数 | |
| 参加費 | |
| 添付資料（必要時） | |

**写真も可能な限り添付してください。**