

平成 年 月 日

兵庫県がん診療連携協議会 議長 様

団体所在地

申請団体名

代表者職氏名

印

兵庫県がん診療連携協議会後援名義使用の承認について（伺い）

下記の事業を開催するにあたり、標記のことについて承認をいただきたいので、関係書類を添えて申請いたします。

また、ホームページでの広報を依頼します。

記

名 称			
目 的			
実 施 日 時			
実 施 場 所			
主 催 団 体 名			
他の後援申請先			
入 場 者 数		入 場 料	
連 絡 先			

<注意事項>

- ① 添付書類は郵送でお願いします。
 - ・行事説明書
 - ・返信用封筒（切手貼付のこと）
- ② ホームページへ掲載のプログラム、ポスター等は下記メールアドレスへ送信願います。
E-mail : gan-info@hyogo-cc.jp

協議会後援名義使用の承認について（伺い）

起案日		決裁日	・ ・	施行日	・ ・	担当者氏名
	議長	幹事長				
協議会						

標記のことについて、別紙のとおり依頼がありました。

審査の結果適当と認められますので、承認するとともに、別案により申請者あて通知します。

記

名 称			
目 的			
実 施 日 時			
実 施 場 所			
主 催 団 体 名			
他の後援申請先			
入 場 者 数		入 場 料	
連 絡 先			

承認事項	後援名義	a. 許可 b. 不許可	前年度実績 有 ・ 無
承認理由			
適用			

第 号
平成21年 月 日

様

兵庫県がん診療連携協議会議長

がん診療連携協議会後援名義使用の承認について（通知）

平成21年 月 日付で申請のあった標記のことについて、下記のとおり承認します。
なお、協議会のホームページで広報します。

記

名 称			
目 的			
実 施 日 時			
実 施 場 所			
主 催 団 体 名			
他の後援申請先	〇〇、〇〇（予定）		
入 場 者 数		入 場 料	
連 絡 先			

- 1 経費は、すべて主催者が負担すること。
- 2 行事終了後速やかに、別紙により実施報告書を提出すること。

平成21年 月 日

兵庫県がん診療連携協議会 議長 様

団体所在地

申請団体名

代表者職氏名

印

行 事 実 施 報 告 書

貴会の後援名義使用等の承認を受けて開催した行事について、下記のとおり実施結果を報告いたします。

記

名 称	
目 的	
実 施 日 時	
実 施 場 所	
主 催 団 体 名	
後 援 団 体 名	
実 施 の 状 況 (参加者等)	

※ なお、プログラム等の資料を添付してください。