

(公社) 埼玉県理学療法士会 共催・協賛・後援申請書

年 月 日

(公社) 埼玉県理学療法士会
会長 南本 浩之 宛

団体名 :
所在地 : 〒●●●-○○○○

代表者の職・氏名
電話番号

下記の事業について、(公社) 埼玉県理学療法士会の共催・協賛・後援を受けたいので、関係書類(役員名簿・定款・事業予算案)を添えて申請します。

記

事業名称 :

開催目的 :

開催期日 :

開催場所 :

事業内容 :

(公社) 埼玉県理学療法士会の共催・協賛・後援を受けたい理由 :