

## 共催・協賛・後援 申請書

年 月 日

一般社団法人 日本看護系大学協議会 代表理事殿

申請団体名 \_\_\_\_\_  
 所在地 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、申請します。

申請区分 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 共催	<input type="checkbox"/> 協賛	<input type="checkbox"/> 後援
事業 (シンポジウム等) の名称			
主催団体名	<input type="checkbox"/> 一般社団法人 <input type="checkbox"/> 一般財団法人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
開催日時			
開催会場名			
他の共催・協賛・後援団体	<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無		
対象者			
連絡責任者	氏名 電話                    -                    - メールアドレス		
参加費	円	参加予定人数	名
事業の趣旨 (目的) と概要			

※事業に関する資料 (パンフレット等) があれば添付してください。

※事業が終了した際には、実施報告をメールでご提出ください。