

## 事業の共催・協賛・後援依頼申請書

令和 年 月 日

一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会会長 殿

下記事業に対し、（共催・協賛・後援）を願いたく申請致します。

申請者	団体名	
	代表者	
	代表者の住所	〒
事業名		
事業内容	(別添資料の添付で可)	
開催日	令和 年 月 日 ~	
開催場所		
主催		
共催 (予定含む)		
協賛 (予定含む)		
後援 (予定含む)		
本手続きに 関する連絡先	担当者 所属先	
	Mail address	
	電話	
備考欄		
技士会 記入欄	受付日：令和 年 月 日 一般社団法人共益型三重県臨床工学技士会 事務局 印	