

日本発達障害ネットワークなごの
代表 新保 文彦

申請団体名称
代表者職氏名

後 援 申 請 書

下記のとおり行事を開催したいので、日本発達障害ネットワークなごのの後援をお願いします。

記

行 事 名 称			
行 事 概 要	主 催 者		
	目的（趣旨） 開催内容等		
	開催日時（期間）		
	開催場所（会場）		
	参加範囲、方法	参加予定者数	
経 費 負 担	参加料（出品料等）		
	入 場 料		
	そ の 他		
後援を必要とする理由			
他 の 後 予 定 者	共 催		
	後 援		
	そ の 他		
会員の種別		正会員 一般会員（団体・個人会員）	
理事推薦の有無		有り：推薦理事氏名【 】 なし	
連 絡 先	氏 名	（電話 ）	
	住 所	〒	
	メールアドレス		

添付書類：開催要項、（プログラム等）等

令和 年 月 日

承認の可否 可 否

※この承認は研修会に関するものであり、その他の事業には使用しないこと。

日本発達障害ネットワークなごの
代表 新保 文彦