様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

**着ぐるみ使用承認申請書**

（あて先）

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会　御中

（申請者）

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり、朝霞市社会福祉協議会マスコットキャラクター「アーシャ❤るくるん」の着ぐるみを使用したいので申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使　用　目　的　等 | イベント名 |  |
| 目的 |  |
| 内容 |  |
| 開催場所 |  |
| 期間（貸出から返却まで） | 　　　　 年　　 月　　 日　　午前・午後　　　時　から　　　　 年　　 月　　 日　　午前・午後　　　時　まで |
| 添付書類（企画書・チラシ等） |  |
| 備考 |  |
| 担 当 者 連 絡 先 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯番号 |  |

**※　私　　　　　　　　　　　　　　は、朝霞市社会福祉協議会マスコットキャラクター**

**「アーシャ❤るくるん」着ぐるみ使用要綱に同意しました。**