玉名市社会福祉協議会「ホームページ」

掲　載　申　請　書

年　　月　　日

玉名市社会福祉協議会　会長　様

〒

住　所

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

申請者

電話番号

　玉名市社会福祉協議会「ホームページ」掲載について、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件名　（タイトル）　（※掲載します）(注)全角50文字以内 |  |
| お問合せ先　（※掲載します）(注) 正確に記入下さい | 機関・団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 掲載（公開）期間(注) 30日間内 | 掲載希望日　　　　年　　　　月　　　　日　　　　時から掲載終了日　　　　年　　　　月　　　　日　　　　時まで |
| 画像の有無　（※掲載します）(注) 2枚のみ | □ 無し　　□ 有り（　ﾃﾞｼﾞﾀﾙ写真　・　ﾌｨﾙﾑ写真　）　　　　枚 |
| 掲　載　文　　（※掲載します） | 裏面にご記入ください。 |
| 他機関への掲載依頼状況 | □ 無し□ 玉名市□ 機関・団体（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）* その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 掲　載　文　　（※掲載します）　　　　　　10,000文字以内 |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

用紙不足の場合はコピーしてご記入下さい