（5）届け出、申請様式（コピーして使用してください）

ＳＥＬＰ名称ならびにロゴマーク使用届出書（広報・啓発用）

◆下記の対象に、SELP名称ならびにロゴマークを使用することについて届出をいたします。

届出団体名	
代 表 者 名	（印）
記 入 者 氏 名	
団体の所在地	〒 TEL（　　）FAX（　　）
使用するもの	SELP名称　・　ロゴマーク　（いずれかに〇を付けてください）
使 用 対 象	
使 用 時 期	
使 用 目 的	

受理番号記載欄

※使用した物の写真を添付してください。

※使用対象が複数ある場合には、コピーしてご使用ください。

送り先：FAX 03-3581-2428　　〒 100-8980　東京都千代田区霞が関 3-3-2　新霞が関ビル
全国社会福祉協議会　高年・障害福祉部内
全国社会就労センター協議会事務局