

後援名義使用承認申請書

平成 年 月 日

夕張市教育委員会 様

| | | | |
|-------------|-------|--|-----|
| 申 請 者 | 所在地 | | |
| | 団体名 | | |
| | 代表者氏名 | | TEL |
| | 連絡先氏名 | | TEL |

夕張市の後援名義使用について、次のとおり申請します。

| | | | |
|----------|--|--------|-----|
| 事業名 | | | |
| 事業内容 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 事業実施日時 | 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 平成 年 月 日 () 時 分 | | |
| 開催地 (場所) | | | |
| 主催者名 | | | |
| 共催者名 | | | |
| 他後援団体名 | | | |
| 参加予定者数 | 人 | 観覧予定者数 | 人 |
| 入場・参加料等 | 入場料 | 円 | 参加料 |
| 後援名義使用期間 | 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () | | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 申請者の活動目的又は活動内容がわかる書類 <input type="checkbox"/> 事業の目的又は計画がわかる書類 (企画書、実施要綱、プログラム等) <input type="checkbox"/> 役員その他事業関係者の住所、役職名等がわかる書類 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| その他 | | | |