

(第1号様式)

年 月 日

狛江市教育委員会
教育長 様

申請者
団体名
代表者名
住所
電話

後援・共催名義使用申請書

このことについて、下記のとおり事業を実施しますので、貴教育委員会の名義使用について承認くださいますよう申請いたします。

なお、名義使用にあたっては、承認条件を遵守いたします。

記

1. 主催団体名

住所

代表者

電話

2. 事業名

3. 実施の目的

4. 実施日時（期間）

自 年 月 日 午前 時 分
午後

至 年 月 日 午前 時 分
午後

5. 実施場所 電話

6. 事業内容（別紙でも可）

7. 実施責任者

住所

氏名

電話

8. 指導者又は講師

9. 他の後援・共催団体名 後援 共催

10. 経費等の徴収（次の（1）・（2）のどちらかに○をつけてください。）

（1）すべて無料

（2）有料

① 幼児 円 ② 小学生 円 ③ 中学生 円

④ 高校生 円 ⑤ 大学生 円 ⑥ 一般 円

11. 希望の名義（次の（1）・（2）のどちらかに○をつけてください。）

狛江市教育委員会 （1）後援 （2）共催

12. 過去の名義使用の有無

（次のどちらかを○で囲み、有の場合は承認日を記入してください。）

有（最新承認日 年 月 日）・無

（注意）この申請に添付するもの

（1）主催者の存在を明確にするもの（2）役員等事業関係者の住所又は身分を明らかにするもの（3）事業計画書（4）予算書（5）広報原稿（6）その他