年　　月　　日

安来市教育委員会教育長　様

申請者

団体名

代表者氏名

後援等承認申請書

　安来市教育委員会の後援等の承認を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請内容 | 後援　・　共催　・　協賛　　※○で囲んでください。 |
| 事業名 |  |
| 趣旨・目的　※別紙可 |  |
| 内容　※別紙可 |  |
| 入場料、参加料等 |  |
| 日時(期間) |  |
| 場所(会場) |  |
| 主催団体名 |  |
| 他の後援団体名(申請中含む。) |  |
| 他の共催団体名(申請中含む。) |  |
| 他の協賛団体名(申請中含む。) |  |
| 備　考 |  |
| 連絡先 | 住所　〒担当者氏名電話FAXMail　 |

※賞状等に教育長名を使用したい場合は備考欄にその旨を記載してください。