|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号（第５条関係）年　　月　　日千早赤阪村教育委員会後援名義使用承認申請書千早赤阪村教育委員会　　様申請者　住所団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　下記の事業を実施するにあたり、後援名義の使用を承認くださるよう申請します。記１　事業の名称２　主催者名３　事業開催の要領

|  |  |
| --- | --- |
| 目　　的 |  |
| 概　　要 |  |
| 期　　間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　日間） |
| 場　　所 |  |
| 参加予定者数 |  |
| 他の承認団体等 | 有　　・　　無 |
| 有の場合、承認団体（承認申請団体も含む）を記載してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

４　その他の承認内容

|  |
| --- |
| 〇賞状等の交付（名義、公印使用）〇施設使用料等の減免〇その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

備考１　この申請書は、後援名義の使用の承認を必要とする日の１４日前までに提出すること。２　事業計画書、その他申請の内容がわかるものを添付すること。 |