|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |