

甲 賀 市 教 育 委 員 会

団体名 _____

所在地 (承諾書等送付あて先住所)

〒 _____

代表者職・氏名 _____ 印

電話番号 (昼間連絡がとれる番号)

TEL _____ - _____ - _____

後援等名義使用申請書

下記の事業について、甲賀市教育委員会の後援等名義の使用を申請します

後援などの種類 (該当項目に○印)	後援 ・ 共催 ・ 協賛 ・ 推薦
事業名	
実施日時	
実施場所	
事業の趣旨・目的	
事業内容	
参加者 (対象・人数)	
他の主催団体	
他の共催・後援団体	
入場料・参加費等	<input type="checkbox"/> 有 _____円 (_____料として) <input type="checkbox"/> 無
備考 (災害発生時の対応等)	

※添付書類 (1)事業の開催計画書
(2)事業の収支予算書