年 　月 　日

大田市教育委員会教育長 様

（主催者）申請者住所

名称

代表者氏名

後援（共催）承認申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の内容 | □後援名義の使用承認　　　□共催名義の使用承認　 |
| 事業の名称 |  |
| 事業の趣旨・目的 |  |
| 開催日時（期間） |  |
| 開催場所（会場） |  |
| 事業内容 |  |
| 参加対象者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（参加予定人数　　　名） |
| 入場料・参加料等 | * 無　　□有（　　　　円）
 |
| 他の後援等申請（予定）の状況 |  |
| 担当者（申請に関する連絡先） | 住　所　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　連絡先（℡） |

 ※添付書類　・事業計画書（事業内容の詳細がわかるもの）

・事業の収支予算書（入場料等がある場合）