様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

行方市教育委員会教育長　　　　宛て

団体名

主催者職氏名　　　　　　　　　　印

所在地

電話番号

教育委員会後援名義使用承認申請書

　下記の事業を実施するに当たり，後援名義の使用承認を受けたいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | 　 |
| 実施日時 | 　　　　　年　　月　　日(　)　午前　午後　　時　　分から　　　　　年　　月　　日(　)　午前　午後　　時　　分まで |
| 実施会場 | 　 |
| 対象者及び参加見込者数 | 対象者　　　　　　　　　　　　　　　　参加見込者数　　　　　人 |
| 入場料等 | □無料　　　　□有料(　　　　　　円) |
| 名義の使用方法及び使用期間 | 印刷物　　□ポスター　　□チラシ　　□リーフレット　　　　　□その他　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)その他　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)使用期間　　　　年　　月　　日(　)から　　　　年　　月　　日(　)まで |
| 他の後援等予定団体名 | □後援□共催□協賛□推薦 |
| 連絡先 | 〒　　　―担当者 | 電話FAXE-mail |
| 特記事項 | 　 |

注　□欄は，該当するものにレ点を記入してください。