

年 月 日

庄原市教育委員会 教育長 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

〒

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

後援（共催）名義使用申請書

次の行事を開催するに当たり、貴教育委員会の後援（共催）名義使用の承認を受けたいので申請  
します。

事業名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

日時・期間 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

場 所 \_\_\_\_\_

主催団体名 \_\_\_\_\_

後援（共催） \_\_\_\_\_

目的・内容 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

参加料 \_\_\_\_\_

入場料 \_\_\_\_\_

その他参考となる事項 別紙大会要項添付 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_