

（あて先）

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