様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

後援名義使用承認申請書

（あて先）福井市教育委員会教育長

申請者　　所在地

団体名及び

代表者名

電話番号

　福井市教育委員会の後援名義の使用承認を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 主催者及び共催者 |  |
| 開催期間 | 　　　年　　月　　日（　）から　　　年　　月　　日（　）まで |
| 開催場所 | 名称所在地 |
| 参加対象 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 入場料、参加費等 |  |
| 他の後援予定団体 |  |
| 連絡先 | 担当者氏名電話番号 |
| 備考 |  |

添付書類：□　開催要領、企画書、収支予算書等

　　　　　□　団体の規約、会則、役員名簿等

　　　　　□　その他参考となる資料（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）