様式第１号（第５条関係）

○○年○○月○○日

申請書に記載された住所宛に承認通知を発送します。担当者宛に送付を希望する場合は、下の連絡先欄に住所も記入してください。

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　〒910-8511　福井市大手3-10-1

団体名及び　○○○○○協会

代表者名　　福井　太郎

電話番号　0776-20-5341

　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 | ○○○スポーツ大会 |
| 主催者及び共催者 | 主催者：○○○○○協会、共催者：○○○○○会 |
| 開催期間 | ○○年○○月○○日（土）から  ○○年○○月○○日（日）まで |
| 開催場所 | 名称　　　福井市体育館  所在地　　　福井市松本4－10－1 |
| 参加対象 | 一般市民、小中学生 |
| 事業目的 | 事業目的、事業内容は、要点をまとめ、簡潔に記入してください。 |
| 事業内容 | 入場料等を徴収する場合、必ず  収支予算書を添付してください。 |
| 入場料、参加費等 | 中学生以下：1,000円／大人：1,500円 |
| 他の後援予定団体 | 福井県教育委員会、○○新聞社、○○テレビ |
| 連絡先 | 担当者氏名　　　福井　花子  電話番号　　　090－1234－5678 |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）