|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部長 | 次長 | 課長 | 主査 | スタッフ |
|  |  |  |  |  |

様式第１号（第４条関係）

恵庭市教育委員会後援名義使用承認願出書

　　年　　月　　日

恵庭市教育委員会教育長　　様

住　所

願出（代表者） 団体名

氏　名

下記の事業実施につき、恵庭教育委員会の後援名義使用を承認下さるよう願い出ます。

記

１．事業名

２．事業の目的及び内容

１）目　的

２）内　容

３．共催者・他の後援（予定）者の名称

４．事業の実施日　　　　　　　年　　月 　　日（　）　～　　　年　　月　 　日（　）

５．事業の実施時間　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分

６．事業の実施場所

７．入場料・参加料等費用徴収の額

　　□　無　料　　　□　有　料※　（　　　　　　　　）円

※収支予算書（任意様式）を提出

８．参加者（対象者）見込み人数

９．事業実施の事務局（通知の受取先）の所在地・電話番号

確認しましたら□にチェック印を付けてください。

　　　「恵庭教育委員会後援名義使用承認等取扱要領」第３条に反しないことを確認したので申請します。

注　＝ 添付資料として事業の実施要領等提出して下さい。