

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お願いいたします。

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。