

共催・後援名義使用申請書

令和 年 月 日

太子町教育委員会 様

〔申請者〕団体名

代表者職・氏名

所在地 〒

電話番号

| | | |
|--|--|----------------------------|
| 事業名称 | | |
| 主催者 | | |
| 実施日時 | 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | |
| 場所 | | |
| 参加対象 (例: 小中学生、一般町民) | (約 人) | |
| 事業目的 | | |
| 事業内容 | | |
| 参加費用 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (円) *事業予算書を別紙で提出してください。 | |
| 申請内容 | <input type="checkbox"/> 後援名義使用 <input type="checkbox"/> 共催名義使用 | |
| 他の申請先 | | |
| 申立事項 *確認の上、 <input type="checkbox"/> に チェックを入れて ください。 | <input type="checkbox"/> この事業は、宣伝・営利を主たる目的とするものではなく、政治・宗教活動とは関係ありません。 <input type="checkbox"/> 主催者等の代表者及び役員並びに事業に従事する者は、暴力団員及び暴力団密接関係者ではありません。 <input type="checkbox"/> 法令を遵守し、事業実施については、一切を主催者の責任において行います。 <input type="checkbox"/> 各種感染症対策及び、自然災害、獣害等への安全対策を講じます。 | |
| 連絡責任者 *平日に繋がる 連絡先をご記入 ください。(必須) | 職・氏名 住所 〒 電話 FAX | |
| 許可書送付先 | <input type="checkbox"/> 申請者所在地 <input type="checkbox"/> 連絡責任者住所 *返信用封筒に切手を貼って添付してください。 | 前回許可日・許可番号 年 月 日太教管理第 号 |

【添付書類】①プログラムなど事業内容を明らかにする書類（前回のもので可）

②主催団体の規約、会則等（無い場合は事業開催の趣旨等がわかるもの）

③収支予算書（有料の場合）

*②の資料は、同一年度内に許可の実績を持つ団体は省略可能です。