

年 月 日

琴平町教育委員会 様

申請者（主催者）
所在地
団体名
代表者名

後援等名義使用承認申請書

下記の事業を実施するにあたり、琴平町教育委員会の（後援・協賛・共催）名義の使用承認を受けたいので申請します。

記

事業の名称	
実施内容 (別紙添付可)	
開催日時	
開催場所	
主催者の名称 及び所在地	
対象者及び 参加見込者数	対象者 参加見込者数 人
入場料等	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料(入場料・参加料・その他) 金額 円
他の後援等 予定団体名	
連絡先 (通知書の送付先)	〒 ー 電話番号 () - 担当者

注： 欄は、該当するものに を記入してください。

添付資料

- (1) 事業の目的及び内容が分かる書類
- (2) 主催者の活動の目的及び内容が分かる書類
- (3) 入場料、参加料その他の費用を徴収する場合にあっては、事業に係る収支予算の分かる書類
- (4) 協賛を申請する場合にあっては、補助金の交付等の状況が分かる書類
- (5) 前各号に掲げるもののほか、琴平町教育委員会が必要と認める書類