

年 月 日

(あて先)

東村山市教育委員会教育長

代表者 住所

氏名

印

東村山市教育委員会後援名義使用承認申込書

下記の事業について、東村山市教育委員会の後援名義の使用の承認を受けたいので
申し込みます。

記

事業名		
主催団体名		
事務連絡者住所		
氏名・電話番号	TEL	
事業目的及び事業内容 (講習会等を開催する場合は、 テーマと講師名を記入して ください。)		
入場料等経費徴収の有無	有・無 (有の場合は、その金額を記入)	入場料・出品料・参加料 その他() 金額
開催日時	年 月 日 () ~ 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
会場		
名義使用の印刷物作成の有無	有・無 (有の場合は、事前にその要旨を説明してください。)	
前年度後援の有無	有・無	
保険加入の有無	有・無	
添付書類		