

(様式1)

函館市教育委員会後援名義使用承認依頼書

年 月 日

函館市教育委員会教育長 様

申請団体名

代表者 役職・氏名

下記の事業を実施するにあたり、函館市教育委員会の後援名義を使用させていただきたいので、関係書類を添えて依頼いたします。

事業名					
主催団体名					
共催団体名					
連絡先	住所： 担当者： 電話番号： E-mail：				
事業の目的					
事業の概要					
開催日		出演者・ 出場者等			
開催場所		対象者		予定入 場者数	
入場料・ 参加料等 (1)(2)それぞれにつ いて、1または2の どちらかに○をつ けてください。	(1) 入場料・参加料等が 1 無 料 2 有 料 () (2) 主催者の収入となる物販等が 1 な い 2 あ る () 2を選択した場合は、必ず収支予算書を添付してください。				
添付書類 すべて必須ですので 添付漏れがないよう ご確認ください。	<input type="checkbox"/> 事業計画書（または開催要項） <input type="checkbox"/> 主催団体の会則・規約等 <input type="checkbox"/> 主催団体の役員名簿（実行委員会の場合は構成団体名簿もしくは 構成員名簿）				
通知方法	1 カウンター受け取り 2 郵送希望 3 Eメール送付希望 2を選択した場合は返信用封筒（84円切手貼付）を添付してください。 3を選択した場合は「連絡先」欄にアドレスを記入してください。				