

(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：	電話番号：		
	担当者：	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（110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。			