

共 催 申 請 書
後 援 薦

令和 年 月 日

光市教育委員会
教育長 伊藤 幸子 殿

所在地
申請者 団体名
職氏名

下記のとおり申請します。

行 事 の 名 称		
行 事 の 趣 旨		
期 間	令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 令和 年 月 日 (曜日) 時 分まで	
会 場		
主 催 (共催も含む)		
主 管		連絡先(担当者)住所氏名 〒 TEL
他の共催・後援・ 推薦団体 (予定も含む)		
共催・後援・推薦 の内容(該当する 事項に○)	1.名義の使用{ちらし・ポスター・その他 ()} 2.その他 () ※市役所本庁及び出先機関にポスターの掲示を依頼する場合は各庁舎の管理者の許可を受けてください。	

<p>行事の内容</p>	<p>(日程等具体的に記入してください。実施要項等資料があれば添付してください。)</p>			
<p>予算概要</p>	<p>取 入 費 目 金 額</p>		<p>支 出 費 目 金 額</p>	
	<p>合 計</p>		<p>合 計</p>	

(担当課記入)

<p>共催 後援の内容 推薦</p>	
<p>備 考</p>	