

後援名義使用承認申請書

年 月 日

御殿場市教育委員会 教育長 様

申請者	所在地			電話		
	団体名		代表者			
連絡先	住所					
	氏名		電話			
事業名						
開催場所						
事業開催日	年 月 日 ()	午前・後	時	分	から	
	年 月 日 ()	午前・後	時	分	まで	
主催者		共催・後援				
参加予定者	人					
入場料	有 (一人最高 円 最低 円) ・ 無					
後援名義の使用期間	年 月 日 ()	から				
	年 月 日 ()	まで				
その他事項						
経費 (収支予算書) ※別添可	収	項目	金額 (円)	支	項目	金額 (円)
	入			出		
		計			計	

* 事業開催要項等を添付すること。