|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 後援名義の使用を承認してよろしいでしょうか。 |  | 後援番号 |
| 教育長 | 部　長 | 次　長 | 課　長 | 係　長 | 係 |  |  |
| 　　　　 | 　　　　 | 　　　　 | 　　　　 | 　　　　 | 　　　　 |  |

様式第１号（第５条関係）

|  |
| --- |
| **岩見沢市教育委員会後援名義使用承認申請書**令和　　年　　月　　日　　　岩見沢市教育委員会教育長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （連絡先）このたび、下記の事業を実施しますので、岩見沢市教育委員会の後援名義の使用を承認くださいますよう申請します。 |
| 事業の名称 |  |
| 目的・趣旨 |  |
| 主催者 |  |
| 開催日時 | 　令和　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分から　令和　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分まで |
| 開催場所 |  |
| 事業の内容 |  |
| 入場料 | ・無料　・有料　（一般　　　　円、学生　　　　円、その他　　　　円） |
| 他の後援団体等 |  |