様式①

後援名義使用許可等申請書

令和　　年　　月　　日

大山崎町教育委員会　教育長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 郵便番号 | ― |
| 団体の住所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

＜申請者＞

大山崎町教育委員会の後援名義使用許可等について、次のとおり申請します。

１　後援名義の使用許可申請について

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 日時 | 令和　　年　　月　　日（　） |
| 場所 |  |
| 内容 |  |
| 目的 |  |
| 参加対象者 |  |
| 参加料 |  |
| 後援を必要とする理由 |  |
| 大山崎町教育委員会以外の後援等の状況(予定を含む) |  |
| 主催団体の概要(事業内容・実績等) |  |

２　町立小中学校でのチラシのデータ配信申請について

（申請する場合のみ、配信を希望される小中学校に「レ」を入れてください）

　大山崎小学校

　第二大山崎小学校

　大山崎中学校

（事業の開催要項・チラシ案等があれば添付してください）