

## 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

&lt;申請者&gt;

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	_____

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)