

# 後援名義使用許可申請書

年 月 日

大山崎町教育委員会  
教育長 様

<申請者>団体名

代表者名

印

団体の所在住所

連絡先電話番号 ( ) -

大山崎町教育委員会の後援名義使用許可を次のとおり申請します。

1. 事業名

2. 事業の概要

(1) 日時 年 月 日 ( )

(2) 場所

(3) 内容

(4) 目的

(5) 参加対象者

(6) 参加料等

(7) 大山崎町教育委員会の後援を必要とする理由

(8) 大山崎町教育委員会以外の後援等の状況 (予定を含む)

3. 主催団体の概要 (事業内容・実績等)

(事業の開催要項・パンフレット等があれば添付して下さい)