

東員町教育委員会 様

住 所 **東員町大字山田 1700 番地**  
 団体名 **東員〇〇クラブ**  
 代表者名 **東員 太郎** ④  
 電 話 **0594-86-2800**

~~共催・後援・推せん~~申請書

下記の行事について、~~共催・後援・推せん~~の許可を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

行 事 名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
期 間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 令和〇〇年〇〇月〇〇日	この行事がどのように教育に貢献しているかを記載してください。	
会 場	<b>東員町総合文化センター</b>		
目的又は趣旨	<b>〇〇を目的として開催することで子どもの豊かな心を育むことに寄与することができる。</b>		
入 場 料 又 は 会 費	有 (入場料 円) (会 費 円)	無	
団 体 会 員 数	<b>10</b> 人		
参加又は対象予定人数	<b>300</b> 人		
(行事内容)	行事の具体的な内容をご記載ください。 また、他の団体に後援を申請している場合は、その団体名も記載して下さい。		
(その他参考事項)	後援、推せん申請については、名義使用のみの申請です。		

許可書送付・担当者連絡先

〒 \_\_\_\_\_ 住所 **申請者と同じ**

申請内容についての担当者をお書き下さい。代表者と別でも構いません。

担当者 **東員 花子** 連絡先Tel **090-〇〇〇〇-××××**