後　援　・　共　催　申　請　書行事の共催（後援）承認申請書

　　下記の事業に対して　｛　　後援　・　共催　　｝　を願いたく申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | 年　　　月　　　日 | | | ※受付番号 |  |
| 申請者の住所・氏名  団体の場合は事務所の所在地、団体名、代表者氏名 |  | | | | |
| 印　電話番号 | | | | |
| 事業名 |  | | | | |
| 参加者・見込人員 | 名 | | | | |
| 実施期間 | 年　　 月　　 日　　～　　 月　　 日　　日間 | | | | |
| 実施場所 |  | | | | |
| 他の機関からの共催・後援・推薦の状況 |  | | | | |
| 申請の理由 |  | | | | |
| 広報・宣伝の方法 |  | | | | |
| その他参考となる事項 |  | | | | |
| 連絡責任者 | 団体での役職  （部　　署） |  | | | |
| 氏名 | | 電話  番号 | | |

　公益財団法人　恵那市体育連盟　　様