

多治見市教育委員会 様

共 催 等 承 認 申 請 書

次の行事に対して、共催等の承認を受けたいので申請します。

共 催 等 の 区 分	共 催 ・ 後 援 ・ 協 賛 ・ 推 薦		
申 請 年 月 日	年 月 日		
申請団体名・代表者氏名 又は氏名及び所在地又は 住 所 (申請者住所氏名)	団体名及び代表者氏名又は氏名  所在地又は住所  TEL ( ) -  〔申請者 ・住所 氏名 ・TEL ( ) -〕		
行 事 名			
行 事 の 目 的 及 び 内 容			
実 施 期 日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 日間		
実 施 場 所			
参加者の見込み人数	人	入場料等	
他機関の状況 (共催等)			
承認名義を記すもの	ポスター・チラシ・パンフレット・その他 ( )		
広報及び宣伝の方法	新聞・ポスター・チラシ・その他 ( )		
その他参考となる事項			
添 付 書 類			

教育総務課受付	
受 付 日	
受 付 番 号	