

伊佐市教育委員会教育長 様

申請者 住 所  
 団 体 名  
 氏 名  
 電話番号

共催・後援承認申請書

次のとおり行事を開催しますので、伊佐市教育委員会の（共催・後援）をお願いします。

行 事 の 名 称	
趣 旨 ・ 目 的	
内 容	
開 催 日 時	
開 催 場 所	
参 加 対 象 ・ 人 数	
入 場 料 等 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有料（            円／人） <input type="checkbox"/> 無料 ※有料の場合、収支予算書を求めることがあります。
主 催 ・ 共 催 ・ 後 援 者 ( 予 定 を 含 む 。 )	
連 絡 先 ( 事 務 局 等 )	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要） 住 所 氏 名 電話番号（            ）            —
備 考	

※（共催・後援）のどちらかを○で囲んでください。