

令和 年 月 日	決	教育長	課 長	課長補佐	係 長	係
受付番号第	号					

共催・後援・協賛・推薦申請書

令和 年 月 日

大川市教育委員会 殿

所在地 _____

団体名 _____

代表者名 _____

(電話 _____)

下記の事項について、大川市教育委員会の（共催・後援・協賛・推薦）を受けたいので関係書類を添えて申請します。

事業の名称	
事業の目的 内 容	
期日又は期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
入 場 料	
会 場	
その他の共催 後援・協賛 推 薦 団 体	

注) 実施要項及び収支予算書、その他資料を添付してください。

例

令和 年 月 日	決 裁	教育長	課 長	課長補佐	係 長	係
受付番号第 号		共 催 ・ 後 援 ・ 協 賛 ・ 推 薦 申 請 書				
大川市教育委員会 殿		令和 △年 △月 △日				
		所 在 地 大川市大字酒見256-1				
		団 体 名 大川市教育研究会				
		代 表 者 名 教 育 大 川				
		(電話 0944-85-5613)				
下記の事項について、大川市教育委員会の（共催・ 後援 ・協賛・推薦）を受けたいので関係書類を添えて申請します。						
事業の名称	大川市教育研究講演会					
事業の目的内容	「〇〇〇〇」氏を講師として招き、児童教育に関する深い知識と今後の教育技術の発展を目的とした講演会を開催する。					
期日又は期間	令和 ◇年 ◇月 ◇日から 令和 ◆年 ◆月 ◆日まで					
入 場 料	無料					
会 場	大川市文化センター 小ホール					
その他の共催 後援・協賛 推薦団体	大川市、〇〇〇市教育委員会、〇〇〇町教育委員会					

注) 実施要項及び収支予算書、その他資料を添付してください。