

様式 1

事業共催・後援依頼申請書

年 月 日

滑川町教育委員会教育長 様

所在地 _____

主催者
(申請者)

団体名 _____

代表者 _____

連絡先 電話 _____

FAX _____

下記事業について、貴教育委員会の共催・後援をいただきたく、関係資料を添えて申請いたします。

事業名		
実施日時		
場所		
事業の趣旨 及び概要		
対象者及び予定人員	名	
入場料	無料	有料
収支予算	収入	支出