

共催・後援承認申請書

令和 年 月 日

朝日村教育委員会 殿

申請者 住 所
団体名
代表者氏名
連絡方法 (TEL)

「
」について
共催・後援を承認していただきたく、下記により申請します。

記

主催者・責任者 (住所、氏名、TEL)	住 所 団体名 代表者氏名 TEL
開催日時・期間	
場 所	
種 別	共 催 ・ 後 援 (経費等の負担は一切求めません。)

※申請した事業が中止又は内容変更等になった場合は直ちに貴教育委員会へご連絡します。