

教育委員会後援名義使用許可申請書

令和 ○年 ○月 ○日

加東市教育委員会 様

〒000-0000

[申請者] 所在地 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

申請者は団体の代表者をご記入ください。

団体名 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

職・氏名 代表 ○○○ ○○○

電話番号 000-0000-0000

下記事業の実施につき、加東市教育委員会の後援名義の使用を許可くださいますよう申請いたします。

事業名	第○回 ○○○○○○○○○○○○
事業の実施期間	令和○年 ○月 ○日 (△) ~ 令和○年 ○月 ○日 (△)
実施場所	施設名 ○○○○○○○○○○
	所在地 ○○○○○○○○○○
参加対象	<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 小中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 保護者 <input checked="" type="checkbox"/> 教職員 <input checked="" type="checkbox"/> その他 () 人
事業目的・内容	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">事業目的をできるだけ詳しくご記入ください。</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 200px;">使用開始日より1ヶ月前までにご申請ください。</div>
使用開始日	令和○年 ○月 ○日 (△)
使用する媒体	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ <input checked="" type="checkbox"/> パンフレット <input checked="" type="checkbox"/> ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()
他の後援依頼先	○○県、○○市教育委員会
通知書送付先	住所 〒000-0000 ○○○○○
	氏名 ○○○ ○○○
	電話番号 000-000-0000

申請者と同じ場合は同上としてください。

※使用開始日の欄には、事業の開催日ではなく、チラシパンフレット等へ「加東市教育委員会」の名称を表示（印刷）する日を記入し

メールでの送付を希望される場合は、メールアドレスもご記入ください。

