

教育委員会後援名義使用許可事業報告書

年 月 日

加東市教育委員会 様

〒

[報告者] 所在地.....

団体名.....

職・氏名.....

電話番号.....

年 月 日付、加教第コ 号で許可された加東市教育委員会後援名義の使用について、当該許可に係る事業が終了しましたので、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

事業名	
事業の実施期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
実施場所	施設名
	所在地
参加人数	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小中学生 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 人
使用した媒体	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ( )
他の後援団体等	
余剰金の有無	<input type="checkbox"/> 余剰金なし
	<input type="checkbox"/> 余剰金あり
	余剰金額 円
	使用用途
不足金の有無	<input type="checkbox"/> 不足金なし
	<input type="checkbox"/> 不足金あり
	不足金額 円
	充当方法

※事業収支に過不足が生じた場合、その金額および対処方針（使用用途/充当方法）を記入してください。

