後援・共催申請書

釈路市教育委員会

教育長　　あて

令和　○○　年　○○　月　○○　日

申請者	住所	○○○○○○
	TEL	○○○○（○○）○○○○
	団体名	○○○○実行委員会
	代表者 氏　名	実行委員長 ○○　○○

事業内	事　業　名	○○○○コンサート		
	主催団体名	○○○○実行委員会		
	日　　時	令和○○年　○月　○日（　）　　：　　～令和○○年　○月　○日		
	会　　場	○○○　○○○ホール	参加予定人員	○○○人
	入　場　料	□　無　料　　■　有　料　（○，○○○円）		

連絡先 (住所・氏名・電話)	**※担当者の方が申請者と異なる場合、記載してください。**

申請内容	□　名義後援 **※希望される内容の□を黒く塗りつぶしてください。** □　共催 □　その他　（　）

※　参考資料を添付して下さい。　**＜これより下記については記載不要＞**

※　営利を目的とする行事、政治、宗教等にかかわる場合は、共催・後援いたしません。

備考	