（様式第1号）

令和　年　　月　　日

米沢市教育委員会　あて

申請団体名

代表者名

担当者氏名

連絡先住所

電話番号

**共 催・後 援・推 薦　申 請 書**

　下記により、催事を行いますので、共催・後援・推薦を承認くださるよう関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 催事の名称 |  |
| 催事の目的（共催・後援・推薦としたい理由を含めて） |  |
| 開催期日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　令和　年　　月　　日（　　）　　時　　分まで |
| 開催場所 |  |
| 参加対象及び参加見込数 | 対象・範囲　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人を予定 |
| 他の共催者及び後援者等 |  |
| 経費の負担方法 |  |
| 参加費、入場料等の有無 | 有　・　無 | 種類及び金額 | 円 |
| 公衆衛生・災害防止等安全に対する措置の状況 |  |
| その他の参考事項や特筆すべき事項 |  |
| ※関係書類添付状況 | 開催要項等 | 有 ・ 無 | 収支予算書等 | 有 ・ 無 |