

令和 年 月 日

米沢市教育委員会教育長 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 ()	時から		
	令和 年 月 日 ()	時まで		
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		
公衆衛生・災害防止等 安全に対する措置の状況				
その他参考事項や 特筆すべき事項				
※関係資料添付状況	開催要項等	有 ・ 無	収支予算書等	有 ・ 無