

後 援 申 請 書

年 月 日

山口県教育委員会 様

所在地 〒
申請者 団体名
代表者氏名
電話番号 () -

下記の事業について、山口県教育委員会の後援名義の使用を承認されるよう申請します。

記

事業名			
事業の目的			
事業の内容			
主催者			
後援（予定を含む。）			
日時			
場所			
対象者及び対象地域	対象者		対象地域
入場料等			
連絡担当者	住所 〒	TEL () -	氏名
		FAX () -	
過去の後援実績	年 月 日付け 令 教 第 - 号承認		
添付書類	<input type="checkbox"/> 主催者の概要(組織、構成) <input type="checkbox"/> 実施要項 <input type="checkbox"/> 収支予算書 <input type="checkbox"/> 開催要領 <input type="checkbox"/> 募集案内 <input type="checkbox"/> 過去の活動状況の資料等		