

# 後 援 申 請 書

令和 年 月 日

山 口 県 知 事 様

所在地 〒 -

申請者 団体名  
代表者氏名

※押印不要

電話番号 ( ) -

下記の事業について、山口県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 〒 -<br>Email<br>TEL ( ) -<br>氏名 FAX ( ) -  |      |  |
| 過去の後援実績    | 年 月 日付け スポーツ推進 第 - 号承認<br>(教安体第 - 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<br><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 |      |  |

※後援行事等に関する情報（大会名、主催団体、連絡先）については、県のホームページ等を通じて広報します。