

益田市長 様

申請者 (主催者)	住所又は 所在地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇	代表者の押印を お願いします。
	団体名	〇〇〇〇実行委員会	
	代表者氏名	実行委員長 〇〇 〇〇 印	
※主催者が複数の場合は、代表が申請してください。			
事務担当者	住所又は 所在地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇	
	氏名	〇〇 〇〇	
	連絡先	TEL: 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇 FAX: 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇	
※事務担当者欄は、申請に関する連絡先及び書類等送付先としてください。			
申請の内容 ※該当項目に✓を記入する	<input checked="" type="checkbox"/> 後援名義の使用承認 <input type="checkbox"/> 共催名義の使用承認 <input type="checkbox"/> 益田市長賞の交付		
事業の名称	〇〇〇〇研修会		
事業の趣旨・目的 (別添可)	※出来るだけ具体的に記入をお願いします。		
開催期日	平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 午前〇〇時〇〇分から午後〇〇時〇〇分		
開催場所	所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇 会場 〇〇〇〇 TEL: 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇		
参加対象者	一般、会員、学校関係者、市町村職員 (参加予定人員 〇〇名)		
入場料・参加料等 ※該当項目に✓を記入する	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (500円) 徴収目的: <input type="checkbox"/> 入場料 <input checked="" type="checkbox"/> 参加料 <input type="checkbox"/> その他 ()		
他の後援申請(予定)状況	〇〇市、〇〇教育委員会	過去に益田市の後援等の承認を受けた実績がある場合は記入をお願いします。	
過去の後援等の承認実績	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ 有 (年 月 日 開催)		
添付書類 ※該当項目に✓を記入する	<input checked="" type="checkbox"/> 開催要領又は実施要項等の事業内容が詳細にわかるもの (必須) <input type="checkbox"/> 収支予算書 <input type="checkbox"/> 募集案内 <input type="checkbox"/> 過去の活動状況の資料等 <input type="checkbox"/> 施設利用許可証の写し <input type="checkbox"/> その他 ()		