

第1号様式（第7条関係）

年 月 日

（あて先）昭島市教育委員会

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

昭島市教育委員会後援等名義使用申請書

このことについて、下記のとおり事業を実施しますので、昭島市教育委員会の後援等名義使用について申請します。

記

1 主催団体名称等

- （1）団体名
- （2）代表者名
- （3）住 所
- （4）電話番号

2 使用する名義  
後援

3 事業名

4 事業実施の目的

5 実施日時（期間）

|   |   |   |       |   |     |
|---|---|---|-------|---|-----|
| 年 | 月 | 日 | 午前・午後 | 時 | 分から |
| 年 | 月 | 日 | 午前・午後 | 時 | 分まで |

6 実施場所

7 事業内容

8 実施責任者

住 所

氏 名

連絡先（電話番号）

9 講師名

10 他の後援・共催団体名称

後 援

共 催

11 経費等の徴収

（次の（１）又は（２）に○印を付け、必要事項を記入してください。）

（１） 無料

（２） 有料（ ）

12 過去の後援等名義使用の承認の有無

（次のどちらかに○印を付け、必要事項を記入してください。）

有 （直近の後援等名義使用の承認日 年 月 日）

無

13 その他