

共 催 等 承 認 申 請 書

平成 年 月 日

会津若松市教育委員会教育長

住所(所在地) 〒

申請者 氏名(団体名及び代表者名)

印

電話番号

区 分	<input type="checkbox"/> 共催 <input type="checkbox"/> 後援		
事 業 名			
事業の趣旨	別紙のとおり		
入 場 料 等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (金額等)		
参加対象者	別紙の通り	参加予定人数	人
開 催 日 時	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 : ~ :		
開 催 場 所			
名義使用予定の 印刷物等	<input type="checkbox"/> ポスター(枚) <input type="checkbox"/> パンフレット(枚) <input type="checkbox"/> 看板(枚) <input type="checkbox"/> 入場券(枚) <input type="checkbox"/> その他()		
添 付 資 料	1 団体調書 2 開催要項等 3 当該事業予算書 4 その他() ※1~3は、必ず添付してください		
特 記 事 項			

承 認 決 定 伺

伺い このことについて、上記事業を承認していかがですか。							
				収 受	年	月	日
				起 案	年	月	日
				決 裁	年	月	日
				施 行	年	月	日
				会津若松市指令会教 第 号			
教育部長	企画副参事	教育総務課長	総務担当	課長	主担当	副担当	公印