|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育長 | 次長 | 館長 | 係長 | 課　　員 | 受付　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  |
| 決裁　　　　年　　月　　日 |
| 共催・後援申請書年　　月　　日　　矢吹町教育委員会教育長　　　　　様申請者　住　　所　　　　　　　　　　団 体 名　　　　　電話　　　代表者名　　　　　　　　印　　下記により実施しますので承諾ください。１　事　業　名 |
| ２　事業の内容 |
| ３　共催後援　　の　目　的 |
| ４　実施時期 |
| ５　実施の場所 |
| ６　他の共催　　後援機関 |
| ７　他の共催　　後援団体 |
| ８　対　象　者 |
| ９　ＰＲ方法 |
| 10　入　場　料　　　　有　　無　　　　　　　　　　円 |