

記入例

様式第1号（第6条関係）

春日市教育委員会後援等申請書	
令和●●年●●月●●日	
(宛先) 春日市教育委員会	
住 所 (所在地)	春日市原町3丁目1番地5
主催団体名	春日市●●●協会
ふりがな 代表者氏名	かすが たろう 春日 太郎
(生年月日)	令和●●年●●月●●日
(性別)	<input checked="" type="checkbox"/> 男・女
電 話	092-584-1111
<p>次の事業について、春日市教育委員会の後援等（共催・<input checked="" type="checkbox"/>後援）を受けたいので、関係書類を添えて、申請します。</p> <p>なお、暴力団を利することとならないことの確認のため、警察機関に照会されることに同意します。</p>	
事 業 名	子育て講演会
他の共催・後援 協賛団体等	春日市
日 時	令和●●年●●月●●日（●） 午前●時●●分から午前●●時まで
実 施 場 所	春日市役所●●会議室
入場料・参加費	無 料 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 料（内訳）参加費1,000円
申 請 理 由 (目的・内容・ 規模・範囲等)	目的：教育の原点として家庭の教育力を高める。 内容：後援名義の使用 規模：参加予定人数 100名程度 範囲：春日市内在住の小中学生の保護者
添 付 書 類	<input checked="" type="checkbox"/> 団体の概要及び活動内容が分かるもの（規約又は会則等） <input checked="" type="checkbox"/> 団体の役員名簿（役職及び氏名が分かるもの） <input checked="" type="checkbox"/> 今回の事業概要が分かるもの（事業計画書又はチラシ案等） <input checked="" type="checkbox"/> 事業収支予算書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（前年度のチラシ）
連絡先（代表者 と異なる場合）	講演会事務局 弥生あすか（電話：092-584-1128）