

様式第1号（第6条関係）

春日市教育委員会後援等申請書	
(宛先) 春日市教育委員会	年 月 日
	住 所 (所在地) 主催団体名 ふりがな 代表者氏名 (生年月日 年 月 日) (性別 男・女) 電 話
次の事業について、春日市教育委員会の後援等（共催・後援）を受けたいので、関係書類を添えて、申請します。 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。	
事 業 名	
他の共催・後援協賛団体等	
日 時	年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
実 施 場 所	
入場料・参加費	無 料 ・ 有 料 (内訳)
申 請 理 由 (目的・内容・規模・範囲等)	
添 付 書 類	<input 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 type="checkbox"/> 団体の役員名簿（役職及び氏名が分かるもの） <input 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 type="checkbox"/> 事業収支予算書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
確 認 事 項 (チラシ配布希望がある場合)	配布方法（どちらか一方）： <input type="checkbox"/> チラシ（紙） <input type="checkbox"/> tetoru（アプリ） 配布希望先： <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 配布学年： <input type="checkbox"/> 全学年 <input type="checkbox"/> 1～3年 <input type="checkbox"/> 4～6年 <input type="checkbox"/> その他 ( )
連絡先（代表者と異なる場合）	