

年 月 日

当別町教育委員会教育長 様

住 所
 申請者
 (団体名及び代表者)

印

後援承認申請書

このことについて、当別町教育委員会の後援を願いたく、下記により申請いたします。

事業名					
開催日時	自	年	月	日()	時 分
	至	年	月	日()	時 分
開催場所					
事業の目的					
事業の内容					
対象		参加見込人数	人		
参加者から徴収する費用	有	・入場料 大人 円 小人 円 ・参加料 大人 円 小人 円 ・会費 大人 円 小人 円 ・その他() 円	無		
他後援予定団体					
連絡先	住 所				
	責任者名		電話		
その他参考事項					