

(様式第1号)

共 催 等 申 請 書

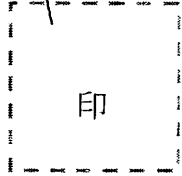


平成23年 7月 1日

大野城市教育委員会
教育長 吉 富 修 様

署名された場合は、押
印は不要です。

申請者
住 所 大野城市曙町2丁目2番1号
ふりがな 団 体 名 ○○○○協会
ふりがな 代表者名 大野城 太郎
生年月日 T・S・H 年 月 日
性 別 (男) ・ 女
電 話 092 (501) 2211



下記の事業について、大野城市教育委員会の（共催・後援・賛助）をお願いします。

記

※欄は記入しないこと

事業名	第1回 ○○劇上演会		
開催日時	平成23年9月4日（日）13時から		
開催場所	○○○大ホール		
事業概要	目的	ひとつの劇を多くの子どもたちで作り上げることにより、子どもたちの協力する心やチームワーク、他人を思いやる心をはぐぐむ。	
	内容	劇団員の募集をし、上演会を行う。（別添チラシ参照）	
	対象者・人員	一般市民 500名	
その他参考となる事項			
主管課長意見	課名		※
	氏名		

※記入する欄はここに記入してください。

- ※ ※ 有料事業の場合は、事業予算書を添付してください。
- ※ 決定通知書の郵送を希望される方は、返信用封筒を添付してください。
- ※ 私は、大野城市暴力団排除条例の趣旨に基づき、必要に応じて氏名、生年月日、性別等を筑紫野警察署に照会することに同意します。