

様式第1号（第5条関係）

大野城市共催等申請書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

大野城市長 様

〔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 大野ジョー劇団

ふりがな

代表者名 おおの たろう  
大野 太郎

生年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日

性 別 (男) ・ 女

電 話 092-501-2211

下記の事業について、大野城市の（共催・後援・賞状の交付）を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、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、生年月日等を春日警察署に照会されることに同意します。

記

事 業 名	第26回 大野ジョー劇団 上演会		
開 催 日 時	〇〇年〇〇月〇〇日（日） 10時～14時		
開 催 場 所	大野城まどかぴあ 大ホール		
事 業 概 要	目 的	ひとつの劇を多くの市民の方々と作り上げることにより、協力する心やチームワーク、他人を思いやる心を育む。	
	内 容	大野城市〇〇地区に伝わる民話「〇〇」の上演会	
対 象 者	大野城市民	参 加 費 ・ 入 場 料 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> あ り <input type="checkbox"/> な し
対 象 者 の 人 数	約400名		
添 付 書 類 (該当にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 事業概要がわかるもの（事業計画書、リーフレット等） <input checked="" type="checkbox"/> 事業の収支予算書（参加費、入場料を徴収する場合） <input checked="" type="checkbox"/> 団体の概要、活動内容がわかるもの（団体の規約、会則等） <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※ 決定通知書の郵送を希望される方は、返信用封筒と切手を添付してください。