

大野城市教育委員会共催等申請書

年 月 日

大野城市教育委員会 様

〔申請者〕

住 所

ふりがな
団 体 名

ふりがな
代 表 者 名

生年月日 年 月 日

性 別 男 ・ 女

電 話

下記の事業について、大野城市教育委員会の（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			
開 催 日 時			
開 催 場 所			
事 業 概 要	目 的		
	内 容		
対 象 者		参加費・ 入場料の 有無	<input type="checkbox"/> あ り <input type="checkbox"/> な し
対 象 者 の 人 数			
添 付 書 類 (該当にチェック)	<input 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 type="checkbox"/> 事業の収支予算書（参加費、入場料を徴収する場合） <input 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。