

受付

決	教育長	次長	課長	補佐	係長	係
裁						

様式(第4条関係)

教育活動に対する後援等の実施申込書

年 月 日

飯田市教育委員会 宛

申込者 (主催者)	住所(主たる事務所の所在地) 〒
	氏名(名称)
	代表者氏名
	電話番号

飯田市教育活動に対する共催及び後援の実施に関する規則第4条の規定に基づき共催又は後援を希望するので次のとおり申込みます。

1	申込み内容	<input type="checkbox"/> 共催	<input type="checkbox"/> 後援	を希望する
2	後援等をする者として表示を希望する名称	<input type="checkbox"/> 飯田市教育委員会	<input type="checkbox"/> その他	()
3	申込みの動機(なぜ共催又は後援を受けたいのか)			
4	教育活動の名称			
5	教育活動の趣旨・内容			
6	物品販売の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
7	教育活動を行う期間	年 月 日 ()	時 分から	
		年 月 日 ()	時 分まで	
8	教育活動を行う場所			
9	参加者の範囲	参加予定者数		のべ 名
10	入場料、出品料、参加料等の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	円 料として
11	共催又は後援を予定している他の団体等(主催者が複数いる場合は、申込者以外の団体等)の名称			
12	回答先(申込者と同じ場合は記入不要) 〒			
	住所			
	氏名	電話番号		

※回答通知の郵送を希望する場合は、切手を添付してください。

※規則第4条第2項に定める書類を添付してください。