

年 月 日

豊中市教育委員会後援名義使用申込書

豊中市教育長 宛て

郵便番号 _____

団体等所在地 _____

団体等名称 _____

代表者氏名 _____

下記事業の開催にあたり、豊中市教育委員会の後援名義を使用したいので、ご承認いただきますよう申し込みます。

事業名称	
事業の実施時期	年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 年 月 日 () 午前・午後 時 分
事業の実施場所	
事業の目的	
事業の内容	
名義使用方法	<input type="checkbox"/> チラシ等印刷物 <input type="checkbox"/> その他
入場料・会費等の徴収	<input type="checkbox"/> 有 (円) <input type="checkbox"/> 無
参加対象及び予定人数	人
他の名義使用申込先	
後援依頼先	
連絡先	担当者名 電話番号 郵便番号 住所
同意事項	<input type="checkbox"/> 豊中市暴力団排除条例に基づき暴力団の排除を図るために必要があると認めるときには、申込書等に記載されている情報を豊中警察署長又は豊中南警察署長に提供することがあります。 <input type="checkbox"/> 役員名簿の提出を求めることがあります。
備考	