

年 月 日

後援名義使用承認申請書

島根県教育委員会 様

住所
名称
代表者氏名

次の事業等について、島根県教育委員会の後援名義の使用の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1	事業等の名称	
2	事業の趣旨・目的	
3	日 時	
4	会 場	
5	主 催 者	
6	共 催 者	
7	後援依頼先 (県教委以外)	
8	参加費等	徴収の有無 有 無 徴収有りの場合 金額 円
9	過去の後援名義承認の有無	島根県教育委員会による後援の承認 有 無 有りの場合 承認の日付 年 月 日
10	後援名義の使用希望日	
11	担 当 者	氏名 電話番号 メールアドレス
12	回答方法	郵送（返信封筒添付） メール送信 手渡し (いずれかに○をすること。また、メール送信を希望する場合は、パソコンから送信される「pref.shimane.lg.jp」からのメールを受信できるように設定すること。)
13	添付書類	<ul style="list-style-type: none">・ 申請する団体の概要が確認できる書類・ 承認を受けようとする事業の概要が確認できる書類・ 承認を受けようとする事業の収支予算が確認できる書類・ 島根県教育委員会 後援名義の使用に関する承認基準別紙【確認書】

*過去に後援の承認を受けた実績がある事業の場合は、後援名義の使用を希望する日の1か月前までに、初めて申請する事業の場合は2か月前までに申請すること。