　　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  （いずれかに〇をすること。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設定すること。） |
| 13　添付書類 | * 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。