**後援・協賛承認申請書**

　　　年　　　月　　　日

一般財団法人大船渡市体育協会会長　殿

申請者　所在地

　　　　団体名

　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　連絡先

次の事業につきまして、【　後援　・　協賛　】していただきますよう申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業の名称 |  |
| ２　事業の内容 |  |
| ３　市体育協以外の後援・協賛団体等 |  |
| ４　対象者 |  |
| ５　参加予定人数 |  |
| ６　開催日又は期間 |  |
| ７　開催場所（会場） |  |
| ８　料金徴収の有無 | 有　　　　　　　　　　　円　　 ・　　無 |
| ９　連絡責任者 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 |  |
| 10　その他必要事項 |  |

* 大会等の要項（案）又はプログラム等を添付してください。
* 変更承認申請書の場合は変更事項を朱書きのこと。