

行事共催等承認申請書

令和 年 月 日

(申請先) 駒ヶ根市教育委員会

申請者 住所(所在地) 〒

団体名

代表者名

電話番号 () -

下記の行事について、駒ヶ根市教育委員会の共催、後援、協賛の承認を受けたいので申請します。

記

行事の名称			
開催日時 又は期間	令和 年 月 日 () 時 分から 令和 年 月 日 () 時 分まで		
開催場所			
参加 予定者数	人	入場料・参加費	
他の共催等 の団体			
承認申請 の理由			

※以下、子ども課処理欄

施行	起案	係	係長	課長	教育次長	教育長
月 日						

上記のとおり承認してよろしいか伺います。

様式第2号

行事共催等承認通知書

申請者 様

上記のとおり承認します。

令和 年 月 日

駒ヶ根市教育委員会

承認の条件

- * 行事の内容が変更された場合は、速やかに届出をしてください。
- * 行事終了後、申請者はその結果について報告書(同封の様式第3号)を提出してください。
- * 後援をする場合は、原則として経費の負担はいたしません