

とらい夢共催・後援事業申請書

年 月 日

認定NPO法人

新発田市総合型地域スポーツクラブ 様

申請者 住 所

団 体 名

代表者名

電話番号

次の事業を実施したいので、共催・後援(いずれかを○で囲む。)を申請します。

事 業 名			
目 的 及 び 内 容			
参 加 人 員			
開 催 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分から	年 月 日 午前・午後 時 分まで	
開 催 場 所			
入場料、会費等の有無	有・無	金 額	
他の共催、後援団体の有無(予定も含む)	有・無	団 体 名	共催： 後援：
申 請 の 内 容			
備 考			
※とらい夢記入欄			

申請者は、※印欄には記入しないでください。