|  |
| --- |
| 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(いずれかを〇で囲む。)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。