|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。