

後援・共催申請書

該当する方を○で囲んでください。

令和 年 月 日

- いわき市長 様
- いわき市教育委員会教育長 様
- いわき市体育協会会長 様

(※後援を受けたいものにチェックをつけてください。)

団体所在地 いわき市平字梅本21番地

申請者団体名 いわき市●●●●協会

代表者氏名 会長 ○○ △△

事務担当者の電話番号を記入してください。

電話番号 0246-○○-○○○○

行事名 (例) 第●●回いわき市○○○○大会	それぞれの大会要項等を参考に御記入ください。	主催者名 いわき市●●●●協会
行事の趣旨 (例) 大会の開催を通じ、○○○○競技の技術力向上を図る。		後援・共催者名 (例) いわき市(予定) 福島県 外
行事の内容 (例) 小中学生によるトーナメント大会		特記事項(送付先等) 〒●●●●-●●●● いわき市○○町6-1 ●● ●● 宛 電話0246-○○-○○○○
入場料等 (該当する□にレ印をつけてください。) <input type="checkbox"/> 有料(1人当たり 円) <input checked="" type="checkbox"/> 無料		市所管体育施設以外でも記入してください。
期間 前 1月1日午 1時 分から 1月3日午 5時 分まで (後) (後)	場所 ●●中学校体育館	
期間 前 2月1日午 1時 分から 2月4日午 5時 分まで (後) (後)	場所 いわき市総合体育館	
期間 月 日 午 時 分から 月 日 午 時 分まで (後) (後)	場所	

決定伺(申請者は記入しないでください。)

後援 <input type="checkbox"/> 承認 (別添え 承認通知書(案)のとおり。) 共催 <input type="checkbox"/> 不承認 (理由 _____)	年 月 日 受 理
	年 月 日 伺
	年 月 日 決 裁
	年 月 日 施 行
いわき市指令第 _____ 号 いわき市教育委員会指令第 _____ 号 い体第 _____ 号	

秘書課長	公印	市長	副市長	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係員
------	----	----	-----	----	----	----	------	----	----

申請の際は、大会要項と予算書を添付してください。