（様式１）

提出日：令和　　年　　月　　日

　名義後援願（教育事務所提出用）

下記の件につきまして、申請します。なお、関係市町村への連絡・調整はすでに行っています。

|  |  |
| --- | --- |
| 会の名称 |  |
| 主催者 |  |
| 日時 | **◎必ず第3希望まで記入** | 承認※ |
| 第1希望 | 令和　　年　　月　　日（　） | 時　　分から時　　分まで |  |
| 第2希望 | 令和　　年　　月　　日（　） | 時　　分から時　　分まで |  |
| 第3希望 | 令和　　年　　月　　日（　） | 時　　分から時　　分まで |  |
| 場所 |  |
| 対象及び人数 | （　　　　名）　 |
| 内容 |  |
| 教育事務所職員臨場・派遣希望経費区分 | 事務所長の臨場希望 | 有　　　　・　　　　無 |
| 事務所職員の派遣希望 | 有　　　　・　　　　無【助言時間　　　分】 |
| 希望がある場合の経費について | 主催者負担　　・　　負担できない |
| 申請者 | 会長 | 【所　　　属】【役職・名前】 |
| 担当者 | 【所　　　属】【役職・名前】【 TEL 】（　　　　）　　－【 FAX 】（　　　　）　　－ |

※は、教育事務所で記入するため記入しないこと

上記の件について、下記のとおり名義後援を承認します。（以下は、教育事務所で記入）

承認日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日時 | 　令和　　年　　月　　日（　　）曜日 | 事務所担当者名 | 【　　　　　　　　】 |
| 臨場・派遣経費区分 | 教育事務所職員の　臨場　・　派遣　は　ア　できます　　・　　イ　できません派遣予定者【　　　　　　　　　　　　　】 |
| ウ　主催者負担とする　・　エ　事務所負担とする |