

様式第1号

年 月 日

土佐清水市教育委員会 様

所 在 地

申請者団体名

責任者氏名

TEL

共催・後援事業申請書

下記について、申請致します。

援助の種類	共催・後援 (○をする)
名称	
趣旨並びに目的	
実施日時	
開催場所	
具体的な 援助方法	
入場料	
主催団体名	
参加予定人数	
備考	

*使用料免除の場合は、収支計画書を添付のこと。