

吹田市教育委員会後援等承諾申請書

令和 年 月 日

吹田市教育委員会教育長 宛

団体名 中吹田地区市民体育祭運営委員会

代表者名 運営委員長 吹田 太郎

所在地 〒564-8550 吹田市泉町1-3-40

連絡先（氏名・郵便番号・住所・電話番号）

吹田市教育委員会後援等の実施に関する要領第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 事業名 中吹田地区市民体育祭
- 2 事業目的 地域住民の健康増進と親和を図る。
- 3 主催団体 中吹田地区市民体育祭運営委員会
- 4 開催日時 令和〇年〇〇月〇〇日（◇）
〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分
- 5 開催場所 中吹田中 学校運動場
- 6 参加対象・人数 * 一般市民 その他（ ） 〇〇〇〇名
- 7 入場料金等 * 有（ ）円・無
- 8 後援等の内容 * 後援 ・ 賞状交付（ ）点
- 9 過去における吹田市教育委員会の後援等 * 有 ・ 無
- 10 他の後援申請先 吹田市
- 11 「吹田市教育委員会後援等についての注意書」の内容に同意していただけますか。
* はい ・ いいえ

（*該当事項に○をお願いします。）