

公益財団法人 魚津市体育協会
会長 大谷 清雅 あて

申請者 住 所
団体名
代表者
T E L

(公財) 魚津市体育協会後援等承認申請書

下記により行事を開催しますので、魚津市体育協会の(共催 後援 協賛)の承認を申請します。

記

1. 行 事 の 名 称 _____
2. 主 催 者 _____
3. 後 援 予 定 団 体
(共催・協賛) _____
4. 開 催 日 時 _____
5. 開 催 場 所 _____
6. 参 加 予 定 者 数 _____
7. 行 事 の 目 的 及 び 内 容 _____

8. 収支予算
(入場料・参加費等
無料の場合は不要)

収 入		支 出	
項 目	金 額	項 目	金 額
合 計		合 計	

9. 入 場 料 金 _____
10. そ の 他 参 考 事 項 _____