様式第１号（第６条関係）

中之条町教育委員会共催等承認申請書

年　　月　　日

（宛先）中之条町教育委員会教育長

住所又は所在地
団　体　等　名
（代表者氏名）
（電 話 番 号）

次のとおり申請します。

種　　別	□ 共 催　　□ 後 援		
事　業　名			
期　　日			
会　　場			
事 業 の 目 的			
事 業 の 内 容			
参 加 対 象 者	（参加予定人員　　人）		
入場料・参加料等	無　・　有　（　　円） 徴収目的：入場料・参加料・その他（　　）		
前回の承認実績	無　・　有　（事業名：　　） （　　年　　月　　日　開催）		
連 絡 責 任 者	氏　名		電話番号 （平日問合せ可能な連絡先）
	住　所		
回 答 送 付 先	□　申請者　　□　連絡責任者		
添　付　書　類	□ 事業計画書等 □ 収支予算書（入場料・参加料等を徴収する場合） □ 規約等団体に関する書類 □ 構成員の名簿 □ その他教育長が必要と認める書類		

収　支　予　算　書

1 収入の部　（単位：円）

科　　目	予　算　額	説　　明
計		

2 支出の部　（単位：円）

科　　目	予　算　額	説　　明
計		