

年 月 日

西東京市教育委員会 殿

申請者 住 所  
氏 名  
電 話

## 西東京市教育委員会後援名義使用承認申請書

下記のとおり事業を実施しますので、後援くださるよう申請します。

### 記

1 主催団体	
2 代表者	氏名 TEL 住所
3 事業名	
4 事業の概要	別紙のとおり
5 料金その他 徴収の有無	有 無 (有の場合の金額 円)
6 実施日時	年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで 時間:
7 会場	名称 電話 所在地
8 使用名義	西東京市教育委員会

※ 後援名義を必要とする関係書類を添付してください。

この欄は、記入しないでください。

審 査	1) ア、イ、ウ、エ、オ	承認 ・ 不承認
	2) ア、イ、ウ、エ	
	3) ア、イ、ウ、エ	