

# 鎌倉市教育委員会後援名義使用承認申請書

令和      年      月      日

(あて先)鎌倉市教育委員会

団体の名称: \_\_\_\_\_

代表者氏名: \_\_\_\_\_

連 氏 名 \_\_\_\_\_

絡 所 在 地 \_\_\_\_\_

先 電話番号:      (      ) \_\_\_\_\_

次の大会(事業)等について、鎌倉市教育委員会の後援名義の使用承認を受けたいので、関係資料を添えて申請します。

大会(事業)等の名称			
大会(事業)等の目的			
大会(事業)等の内容			
実施期日又は 期間及び時間	令和      年      月      日	～ 令和      年      月      日	時      分      ～      時      分
実施場所			
参加予定人数	人	参加料等	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (      円)

上記の申請について、次のとおり決定してよいでしょうか(伺い)

課 等 名							起案	.	.
教育長	部長等	次長等	課長等	課長代理等	課長補佐等	担当係長等	担当	決裁	.
								公印使用承認・審査	.
									印
合 議		次長等	課長等	課長代理等	課長補佐等	担当係長等	担当	完結	.
(      課)								通知書発送	.
								報告書受領	.
決定区分	<input type="checkbox"/> 承認します ・ <input type="checkbox"/> 承認しません								受付印
理由									

太線枠内を記入してください。