様式第１号（第５条関係）

平成　　年　　月　　日

学都仙台コンソーシアム会長　殿

団体名

所在地（承諾書等送付あて先住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　－

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

（昼間連絡が取れる番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　 -　　　　　　-

**後援名義等使用申請書**

下記の事業について、学都仙台コンソーシアムの後援名義等の使用を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 後援名義等の種類（該当項目に○印） | 共催　　・　　後援 |
| 事業名 |  |
| 実施日時 |  |
| 実施場所 |  |
| 事業の趣旨・目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 参加者（対象・人数） |  |
| 他の主催団体 |  |
| 他の共催・後援団体 |  |
| 入場料・参加費等 | □　有　　　　　　　　　　　　円（　　　　　　　　料として）□　無 |
| 備　　　　　　　　　考 |  |

※添付書類　（１）団体の規約及び組織の資料

（２）申請事業にかかわる実施要領及び経費の収支予算書 等