

(第1号様式)

三重県教育委員会後援名義等使用承認申請書

令和 3年 4月 1日

三重県教育委員会教育長 宛て

申請者 (事業の 主催者)	住 所	(〒 514 - 0000 ) 三重県津市広明町 番地		
	団 体 名 職 名 代 表 者 名	三重県 研究会 会長 三重 太郎 団体名、代表者の職名及びお名前を ご記入ください		
申請する事項	後援名義の使用・協賛名義の使用 どちらかに○			
事業の名称	第20回 講演会			
事業の目的	三重県内の学校教育をより魅力的なものとするため 大学教授による 講演会を実施する。 教育に係る目的をご記入ください			
事業の内容	学校教育に関する講演			
事業の規模 (対象地域等)	三重県全域。どなたでも申し込みにより参加できる。			
他に後援等を申請 している団体等	三重県( 部 課)、三重県 協会 「三重県」への申請がある場合、担当課名もご記入ください			
開催期間	令和 3年 7 月 30 日 ~ 令和 3年 7 月 30 日			
開催場所	三重県総合文化センター			
対象及び参加予定人員	一般県民 入場者見込 500人			
広報の範囲及び方法	県内各地へのポスター掲示、新聞広告への掲載			
入場料、出品料等	<input checked="" type="radio"/> 有・無 どちらかに○	料金を徴収する場合の額	資料代 500円	
遵守事項 (申請者もしくは本事業 の責任者が、確認 のうえ、にチェック を入れてください。)	<input checked="" type="checkbox"/> 本事業は、暴力団の利益となるものや、威力を利用するものではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 本事業関係者には、暴力団、暴力団員、又はこれらの者との関係を有する者は いません。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記について誓約します。			
前回の承認実績	令和 2年 5 月 10 日付け 教委第01-1 100 号で承認			
連絡責任者	名前	三重 花子	TEL	059 - 000 - 0000
	住所	(〒 514 - 0000 ) 三重県津市桜橋 - -		
	お問い合わせをさせていただくことがありますので、開庁時間(平日の 8:30~17:00)に連絡 可能な連絡先(携帯電話、お勤め先等)が他にある場合は下記に記入して下さい。 TEL( 059 - 000 - 0000 ) 勤務先( )			

(添付書類)

- (1) 定款、会則、規約及び役員名簿その他団体の概要を示す書類
- (2) 実施要綱、募集要項、参加案内その他事業内容を示す書類
- (3) 収支予算書(主催者が事業費をすべて負担する場合を除く)