

## 事業共催・後援願

年 月 日

田原市教育委員会 殿

住所（団体名）

氏名（代表者名）

下記事業を行うにあたり、田原市教育委員会の共催・後援を得たく願を提出します。

なお、個人情報保護法に基づき、共催・後援事業で収集した個人情報は適切に管理し、下記事業以外では収集した個人情報を利用しないことに同意します。

記

事業名			
事業目的			
実施日時	年 月 日 ( )	時 分から	
	年 月 日 ( )	時 分まで	
実施場所			
事業内容	(事業計画書、その他参考資料を添付)		
入場・参加料	<input type="checkbox"/> 有料【一人	円】(収支予算書を添付)	<input type="checkbox"/> 無料
参加対象		参加人員	
運営責任者	〒		
	住所		
	氏名		
	電話		