

富山県PTA連合会 様

団体所在地
申請団体名
代表者氏名

(印)

下記のとおり事業を実施しますので、貴連合会への 共催・後援・協賛・協力を申請致します。(〇で囲んでください)

- ①共催 主催と同じくして内容責任や企画参画を伴う場合
②後援 主催共催を物心両面で支えバックアップする場合
(事業計画などの後ろだてとなって、資金を提供や様々な便宜を図り援助する)
③協賛 事業趣旨に賛同し協力する場合
(協賛金拠出のみで企画に参加しない場合も是に当たる)
④協力 事業趣旨賛同の有無に関係なく会場使用や駐車場、案内板設置の容認などをする場合
(募金箱や案内チラシ配置の容認のみの場合も是に当たる)

記

事業名		
主催者(団体)		
開催日時(期間)		
開催会場		
開催目的(趣旨)		
開催内容		
共催		
他の後援 他の協賛 他の協力		
申請を必要とする理由		
担当者 連絡先	氏名	電話 FAX
	住所	〒

添付書類

- ① 収支予算書(公益性確認の為)
② 団体の規約、役員名簿(申請団体が、任意団体(実行委員会等)の場合)
③ 事業開催計画書(開催要項等)、前回の資料(プログラム、ちらし等)