**年　　月　　日**

**王寺町教育委員会**

**教育長　中野　衛　　様**

**（申請者）**

**団体名**

**代表者　　　　　　　　　　印**

**住所**

**電話**

**（メール）**

**王寺町教育委員会の後援名義使用許可申請について（依頼）**

**このことについて、下記の事業を開催するにあたり、王寺町教育委員会の後援名義を承認いただきたく、関係書類を添えて、申請いたします。**

**記**

**１ 催し名（行事・大会の名称）**

**２ 目的・趣旨**

**３ 主催者名（団体名等）**

**４ 開催日時**

**５ 開催会場**

**６ 事業概要**

**７ 規模**

**８ 他の行政機関等の後援申請状況**

**９ 責任者・連絡先**