**後 援 申 請 書**

年　　月　　日

公益財団法人　山口県スポーツ協会

　　　会　長　村　岡　嗣　政　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　）　　　－

　　下記の事業について、（公財）山口県スポーツ協会の後援名義の使用を承認されるよう

申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業の内容 |  |
| 主　催　者 |  |
| 後援 (予定を含む｡) |  |
| 日　　　時 |  |
| 場　　　所 |  |
| 対象者及び対象地域 | 対 象 者 |  | 対象地域 |  |
| 入場料等 |  |
| 連絡担当者 | 住所　〒 ＴＥＬ（　　　）　　－　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（　　　）　　－　 |
| 過　去　の後援実績 | 　　　　年　　月　　日付け　　山スポ協第　　－　　　号承認 |
| 添付書類 | 　■開催・実施要領（必須）　　□収支予算書（新規必須）　 □募集案内　　　　□過去の活動状況の資料等【加盟団体以外】 □主催者の概要(組織、構成)　　 |