

# 後 援 申 請 書

令和 年 月 日

山 口 県 知 事 様

所在地 〒 -

申請者 団体名  
代表者氏名

電話番号 ( ) -

下記の事業について、山口県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<br>対 象 地 域 | 対 象 者                                                                                                                                                                                                   |  | 対 象 地 域 |  |
| 入 場 料 等          |                                                                                                                                                                                                         |  |         |  |
| 連絡担当者            | 住所 〒 -<br>Email<br>TEL ( ) -<br>氏名 FAX ( ) -                                                                                                                                                            |  |         |  |
| 過 去 の<br>後 援 実 績 | 令和 年 月 日付け 令 スポーツ推進第 号承認                                                                                                                                                                                |  |         |  |
| 添 付 書 類          | <input type="checkbox"/> 主催者の概要(組織、構成) <input type="checkbox"/> 実施要項 <input type="checkbox"/> 収支予算書<br><input type="checkbox"/> 開催要領 <input type="checkbox"/> 募集案内 <input type="checkbox"/> 過去の活動状況の資料等 |  |         |  |

※後援行事等に関する情報（大会名、主催団体、連絡先）については、県のホームページ等を通じて広報します。