

令和 年 月 日

(公財) 大泉町スポーツ文化振興事業団  
理事長 金井 伯夫 様

住所  
団体名 ⑩  
代表者名  
(電話)

## 後 援 申 請 書

下記事業に後援をいただきたく申請いたします。

### 記

事業名	
期 日	令和 年 月 日 から 月 日
会 場	
主 催 者	
他共催・後援	
目 的	
参加対象	一 般 ・ 会 員 ・ その他 ( )
入 場 料	無 料 ・ 有 料 _____円
後 援 内 容	ポスター・チラシ・チケット・開催要項への名義使用
添 付 書 類	開 催 要 項

※ ご記入いただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供しません。