

大阪府障がい者スポーツ協会  
後援名義使用承認申請書

年 月 日

大阪府障がい者スポーツ協会会長 様

〒  
(申請者) 住 所  
団 体 名  
代表者職・氏名  
電話番号



申請区分	新規 ・ 継続 (前回承認番号 年 月 日 大協第 号)		
事業の概要等	事業名		
	実施期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )	
	実施場所	(施設名) (所在地) 〒 (電話番号)	
	事業概要 (目的)		
	参加対象		
	参加者負担金	参加料 ( 円)、その他 ( ) ※該当する項目について、記入して下さい	
	後援等 予定団体	※共催・後援・協賛予定の団体がある場合は記入して下さい	
担当者連絡先	住 所 〒 氏 名 電話番号： F A X： Eメール：		
誓約事項	この事業は、暴力団の利益になり、又はなるおそれはありません。 また、申請者の役員、従業員、社員その他の構成員は、暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。	左記誓約 します	印

【添付書類】

- ①主催団体の沿革、組織、活動等を明らかにする書類
- ②事業計画書(実施要領等) ③収支予算書 ④団体規約・会則・定款等
- ⑤役員名簿(役員の住所、氏名、職業を明記)