

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 FAX Eメール	
誓約事項 ※□にチェック	<input type="checkbox"/>	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。
	<input checked="" type="checkbox"/>	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。

【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)