中学・高校連携選手強化事業共催承認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |
| --- |
| 公益財団法人盛岡市スポーツ協会 |
| 会　長　　　　　　　　　 様 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 |  | ㊞ |
| 氏　名 |  |

下記により事業の共催をお願いしたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 主催 |  |
| 共催内容 |  |
| 他に共催・後援者がある場合はその名称 |  |
| 開催期間 |  |
| 開催会場 |  |
| 対象及び人員 |  |
| 料金徴収の有無 | 有　　・　　無 |
| その他 |  |
| 連絡責任者 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎ |