

〇〇年 〇〇月 〇〇日

（宛先）各務原市長 〇〇 〇〇

（申請者）主催者 住 所 各務原市那加桜町 1-69

団体名 かかみがはらバレエ団

代表者 団長 各務 花子

電話番号 058-383-1111

各務原市（共催・**後援名義使用**・賞状交付）承認申請書

事業を実施するに当たり、下記のとおり申請します。

記

申請内容	共催・ 後援名義使用 ・賞状交付（___点）（※該当項目に○を記入）		
事業名	かかみがはらバレエ団 特別公演		
事業目的	広く一般市民にバレエにふれていただき、バレエの普及と地域の文化芸術の発展に寄与する。 ※開催要領案、プログラム案、チラシ案その他事業の実施概要が確認できる書類を添付してください。		
開催期日	〇〇年 〇〇月 〇〇日（ 〇 ）		
開催場所	各務原市民会館		
対象者（予定数）	一般（ 700 人）		
経費徴収	無・ 有 （ 500 円）		
共催（予定）	無 ・有（ ）		
後援（予定）	無・ 有 （ 各務原市教育委員会 ）		
添付書類	1 開催要領案等 2 収支予算書（参加者から料金等を徴収する場合のみ） 3 主催者の会則等 4 主催者の活動実績 5 賞状の文案（賞状交付の場合のみ） 6 施設の使用許可等を受けていることを証する書類（市の施設で実施する場合のみ）		
【担当者】	所属	かかみがはらバレエ団	電話番号 058-383-1111
	氏名	各務 一郎	