

年 月 日

## 共 催 ・ 後 援 申 請 書

(あて先)

公益財団法人川崎市国際交流協会 会長

(申請者) 住 所 〒

団 体 名

代表者氏名

電 話 番 号

次の事業等について、公益財団法人川崎市国際交流協会の共催又は後援の承諾を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

共 催 又 は 後 援	<input type="checkbox"/> <b>共 催</b> <input type="checkbox"/> <b>後 援</b> ※希望するものにレ点を入れてください
事 業 等 の 名 称	
期 日 又 は 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
事 業 等 を 行 う 場 所	
事 業 等 の 概 要	
事 業 等 の 対 象 者	
他 の 共 催 ・ 後 援 予 定 者	
過 去 の 実 績	<input type="checkbox"/> 前回の申請 (平成 年 月 日) <input type="checkbox"/> 初めて申請する    ※いずれかにレ点を入れてください
事 務 責 任 者	住 所 : 〒 氏 名 : 電話番号 :
団 体 等 の HP ア ド レ ス	

関係書類として次の書類を添付して下さい。

- (1) 事業等計画書
- (2) 収入支出予算書
- (3) 団体等の規約、会則その他これらに類するもの
- (4) 団体等の活動実績を記載した書類