

様式第1号

川越市女性団体連絡協議会后援等名義使用許可申請書

年 月 日

川越市女性団体連絡協議会会長 様

主催者 団体名
代表者
住 所
電 話

下記の事業の開催につき、川越市女性団体連絡協議会の名義（後援・共催）の使用許可を頂きたく関係書類を添えて申請いたします。

記

| | | |
|-----------------|---------------------------------------|--|
| 事業名 | | |
| 開催日時 | 年 月 日 () 時 分 から 年 月 日 () 時 分 まで | |
| 開催場所 | 名称 | |
| | 所在地 | |
| 事業の目的 | | |
| 事業の内容 | | |
| 対象・人数 | _____ ・ _____人 | |
| 参加費用 | 有 (_____ 円) ・ 無 | |
| 女性団体連絡協議会以外の後援等 | | |
| その他特記事項 | ※代表者と会場責任者が異なる場合はこの欄に会場責任者名を記入してください。 | |

川越市女性団体連絡協議会後援等名義使用許可の申請をされる方へ

申請の際には、申請書(様式第1号)に以下の書類の添付をお願いします。

- ・ 事業企画書（事業のチラシでも可）
- ・ 事業予算書（一般の方が無料で参加できる場合は省略可）
- ・ 主催団体の会員名簿、会則、設立趣意書など団体の概要がわかるもの（初めての団体のみ）

※ 提出された会員名簿は、審査以外の目的には使用いたしません。

連絡先：(事務局) 川越市市民部男女共同参画課

電話：049-224-5723 FAX：049-224-6705

E-mail：danjokyodo@city.kawagoe.lg.jp