|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  後援等申請書  (宛先)　 一般社団法人日本障がい者サッカー連盟  (申請者)　住所  団体名  　 所属部署  代表者氏名  電話番号  　次の行事等について、一般社団法人日本障がい者サッカー連盟後援等の承諾を受けたいので、以下の通り申請します。 | |
| 後援等内容 | **□　後援　　　□　協力**  ※希望するものにチェックしてください。 |
| 行事等の名称 |  |
| 期日又は期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 行事等を行う場所 |  |
| 行事等の主催者 |  |
| 行事等の共催者 |  |
| 特別協賛・協賛 |  |
| 後援 |  |
| 協力 |  |
| 行事等の目的 |  |
| 行事等の内容 |  |
| 行事等の対象者 |  |
| 申請理由 |  |
| 特別協賛・協賛 |  |
| 過去の実績 | □　前回の申請（平成　　年　　月　　日）  □　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URL |  |

関係書類として次の書類を添付してください。ただし、協力申請の場合は（２）は不要。

1. 開催計画書
2. 行事等の収入支出予算書
3. 定款または寄付行為、会則、活動状況等、団体の性格および内容が分かるもの
4. 団体等の活動実績

※申請は原則として、行事等の開催日または開催始期の2ヶ月前までにお願いします。