|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  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 | □　**共催**　　□　**後援**※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 | □　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