

熊本市PTA協議会会長 宛

## 熊本市PTA協議会後援申請書

申請者 住所・所在地 \_\_\_\_\_  
 団体名 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_

次の行事について、熊本市PTA協議会の後援を受けたいので、関係書類を添えて申請します。  
 なお、行事に関する法令及び誓約事項を遵守します。

行事の名称		
行事の趣旨		
行事の内容		
実施期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
開催場所	名称 住所	
主催・共催		
他の後援 予定団体		
入場料・参加 費等の有無	無 ・ 有 ( 円)	
参加対象者・ 予定人数		
前回申請	無 ・ 有 (時期: 年 月) (行事名: )	
添付書類	1. 主催団体の規約、要綱、定款等（主催者の活動状況がわかる書類） 2. 役員名簿 3. 開催要項、企画書、事業計画書等（この行事の目的及び内容の詳細がわかる書類） 4. 収支予算書（今回申請している行事のみの収支計画） 5. 前回のパンフレット、広報チラシ等（写してもよい。新規事業の場合は不要） ※ 1については、今回の申請が前回承認日から概ね1年以内で、かつ、規約、役員等に変更がない場合は不要です。	
確認事項  該当する場合、右 の□の中に 「✓」をつけて ください。	承認前に、企画書やチラシ、ホームページ等で「熊本市PTA協議会後援」と推測される表記を一切しないことを誓約します。	<input type="checkbox"/>
	暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者(団体の場合、当該団体の役員が暴力団員に該当する団体を含む。)でないことを誓約します。	<input type="checkbox"/>
	事業の内容が、政治的又は宗教的活動ではなく、特定の思想又は政治的な主義主張に関わるものではなく、専ら営利だけを目的とせず、公序良俗に反しないことを誓約します。	<input type="checkbox"/>
	承認後（事業終了後を含む。）に申請内容が事実と異なることが判明した場合は、承認の取消しや承認を取り消した日から3年以内に行う申請に対して不承認とする措置を受けても異議を申し立てません。	<input type="checkbox"/>
連絡先	住所 〒 氏名	電話
備考		