後援・共催　申請書

　　年　　月　　日

公益財団法人高知県国際交流協会

　　　　代表理事　　中平　雅彦　様

団体名称

代表者名

住　　所

1. 事業名
2. 期間　　　　令和　　年　　月　　日（　　曜）　　時から

　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日（　　曜）　　時まで

1. 場所
2. 事業目的

1. 種別　　　　後援　・　共催
2. 主催団体
3. 後援団体
4. 入場料 　　　無　・　有（　　　　　　　　　　　）
5. 連絡責任者　住所

　　　　　　 氏名

TEL:　 　FAX: