

# 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

3. 場 所 \_\_\_\_\_

4. 事業目的 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. 種 別 後援 ・ 共催

6. 主催団体 \_\_\_\_\_

7. 後援団体 \_\_\_\_\_

8. 入 場 料 無 ・ 有 ( )

9. 連絡責任者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_