

# 後 援 依 頼

(西暦) 年 月 日

一般社団法人 福井県サッカー協会長 殿

|         |   |
|---------|---|
| 申請者・連絡先 | 住所〒                                     |
|         | 氏名 <span style="float: right;">⑩</span> |
|         | TEL                                     |
|         | 携帯TEL                                   |

開催する事業について、後援を受けたいのでよろしくお願ひいたします。なお、安全対策については万全を期していますが、万が一事故等が発生した場合については、主催者が全ての責任を持ち、貴協会には一切ご迷惑はおかけしません。

|               |  |          |   |
|---------------|--|----------|---|
| 1 事業名         |  |          |   |
| 2 主催者         | 団体名<br>住所〒<br>代表者名                         | TEL      |   |
| 3 趣 旨         |  |          |   |
| 4 日 時         | 平成 年 月 日 [ 時 分 ] から<br>平成 年 月 日 [ 時 分 ] まで |          |   |
| 5 場 所         |  |          |   |
| 6 参加者         | 対象   | [入場者] 人員 | 人 |
| 7 参加料・入場料     | ( ) 円 ・ 無料                                 |          |   |
| 8 後援内容        | 名義の使用 ・ その他 [ ]                            |          |   |
| 9 その他参考となる資料等 |  |          |   |

【送付先】 〒910-0016 福井市大宮 6 丁目 17-17

一般社団法人福井県サッカー協会 事務局

下記欄には記入しないでください。

|       |       |        |
|-------|-------|--------|
| 申込受付印 | 事務処理日 | 理事会報告日 |
|-------|-------|--------|