

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 様

申請者・連絡先	住所〒
	氏名
	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 住所〒 代表者名 TEL
3 趣 旨	
4 日 時	西暦 年 月 日 [時 分] から 西暦 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

メール : info@fukui-fa.com FAX:0776-28-2998

申込受付印	理事会報告日
-------	--------