

# 後援名義使用承認願出書

令和 年 月 日

公益財団法人アイヌ民族文化財団

理事長 常 本 照 樹 様

主催代表者名

印

住 所

下記の事業について、次により公益財団法人アイヌ民族文化財団の後援名義の使用を承認願います。

- 1 本事業の実施につき、貴公益財団法人アイヌ民族文化財団に対し費用負担は求めません。
- 2 本願出書に記載の事項を変更したときは、速やかに報告します。
- 3 事業の終了後は、事業結果の概要を報告します。

記

事業名	
主催者名	
後援者名 (予定を含む)	
実施日時	
実施場所	

事業の目的	
事業の内容	
参加対象者の範囲 及び人数	参加対象者の範囲  参加人数
参加料	
会場の安全性等	保健衛生及び災害防止上  必要な措置の有無
連絡先 事業の準備・実施に ついての担当者の 連絡先	
その他	