

後援名義使用申請書

平成 年 月 日

神奈川県ドッジボール協会
理事長 田中 尚介 様

後援名義使用申請者

申請団体名

住 所

代表者名

印

下記事業の後援を承認されるよう申請します。

事業名称	第5回〇〇〇選手権大会
大会趣旨	大会要項に記載 で可。記載の無い場合は、開催・運営のねらいと期待等 を記入
主催者	〇〇県ドッジボール協会、 〇〇大会実行委員会
他の後援団体	〇〇テレビ、〇〇県教育委員会
開催期間	平成〇年〇月〇日(〇) ※2日以上は ~平成〇年〇月〇日(〇) としてください
会場	〇〇県立体育館

事業規模内容	
1 参加資格	小学生3年生～6年生 D1登録チーム 等
2 チーム数	32 チーム
3 募集方法	ホームページで一般募集 主催者により招待チーム 等
4 総人数	835 名 *選手・スタッフ・観戦者
5 参加費	1チーム5000円
6 その他	大会に協賛・協力する企業・団体 等
担当者	氏名 神奈川県太郎 連絡先 電話 連絡の取りやすい番号 FAX

審判員派遣	<input checked="" type="radio"/> 希望する・ <input type="radio"/> しない 希望する方を○で囲むか、希望しない方を削除してください		
希望する場合	人数 12名	昼食 <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	報酬(交通費) <input checked="" type="radio"/> 有 (2000 円) ・ <input type="radio"/> 無

※添付書類 1. 大会要項

平成 年 月 日
上記の後援申請を承認します

JDBA神奈川 確認印
神奈川総務第- 号

後援名義使用申請書

平成 年 月 日

神奈川県ドッジボール協会
理事長 田中 尚介 様

後援名義使用申請者

申請団体名

住 所

代表者名

印

下記事業の後援を承認されるよう申請します。

事業名称	
大会趣旨	
主催者	
他の後援団体	
開催期間	平成 年 月 日 ()
会場	

事業規模内容		
1 参加資格		
2 チーム数	チーム	
3 募集方法		
4 総人数	名 * 選手・スタッフ・観戦者	
5 参加費	円	
6 その他		
担当者	氏名	連絡先 電話 FAX

審判員派遣	希望する ・ しない		
希望する場合	人数	名	昼食 有 ・ 無
		報酬(交通費)	有 (円) ・ 無

※添付書類 1. 大会要項

平成 年 月 日
上記の後援申請を承認します

JDBA神奈川 確認印
神奈川総務第- 号

後援名義使用大会等終了報告書

平成 年 月 日

神奈川県ドッジボール協会
理事長 田中 尚介 様

後援名義使用申請者

申請団体名

住 所

代表者名

印

平成 年 月 日付 J.D.B.A神奈川総務第一 号で後援名義使用を承諾された下記大会は、
平成 年 月 日に終了しましたので関係資料を添えて報告します。

事業名称	
大会趣旨	
主催者	
他の後援団体	
開催期間	平成 年 月 日()
会場	

事業規模内容(実績を記入して下さい)

1 参加資格			
2 チーム数	チーム		
3 募集方法			
4 総人数	名 *選手・スタッフ・観戦者		
5 参加費	円		
6 大会結果の概要 (成果・その他)			
担当者	氏名	連絡先	電話 FAX

※添付書類 1. 収支決算書

JDBA神奈川 確認印

神奈川総務第一 号