

# 名義後援申請書

平成 年 月 日

道央地区博物館等連絡協議会

会長 木村 卓爾 様

住 所 〒 \_\_\_\_\_

団体名  
代表者

連絡先

氏 名

TEL \_\_\_\_\_

下記の事業について道央地区博物館等連絡協議会の後援を申請します。

事業名	
会場	
日 時 (期 間)	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
事業概要	
名義使用箇所	ポスター ・ チラシ ・ 図録 ・ パンフレット ・ テレビCM その他 ( _____ )
主催者名 (主管者) 及びその概要	(ホームページ URL _____ )
他の後援 予定者	
公式ホームページへの掲載	「道央ミュージアムネット」( <a href="http://www.iss-muse.net/">http://www.iss-muse.net/</a> )の「後援事業」に、(事業名、開催日時、会場、料金、連絡先、事業内容の)掲載を <b>希望する / 希望しない</b> ※該当するものに○を付け、掲載ご希望の場合は連絡先もお書きください。 道央知覚物関東連絡協議会クリアファイルの提供を <b>希望する ( _____ 枚) / 希望しない</b>

注) 主催団体の概要や行事に関する資料を添付してください。