**ESD活動支援センター後援名義使用報告書**

報告日　西暦 \_\_\_\_ 年 \_\_ 月 \_\_ 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●本報告を行う団体について | | | | | | |
| 団体名 | |  | | | | |
| 代表者氏名 | | |  | | 代表者役職 |  |
| ●本報告に関する担当者等の連絡先について | | | | | | |
| 担当者氏名 | | |  | | 担当者役職 |  |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| TEL |  | | | E-mail |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●後援の対象行催事等についての報告（該当するボックスにチェックをご記入ください。） | | | | | |
| 行催事等の名称 | |  | | | |
| 実施日 |  | | | 開催場所 |  |
| 参加料 | 無　有：\_\_\_\_\_\_\_\_円 | | | 参加者数 | \_\_\_\_\_\_\_\_名 |
| 参加者／対象者の属性（複数可） | | | 児童・生徒　学生　教員　行政職員　NGO/NPO等職員  会社員 その他（\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | |
| 主催者 | 無　有（団体名を全て記載）： | | | | |
| 共催者 | 無　有（団体名を全て記載）： | | | | |
| 後援者 | 無　有（団体名を全て記載）： | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ●後援名義使用内容についての報告（該当するボックスにチェックをご記入ください。） | |
| 後援申請の目的に照らした成果 |  |
| 後援名義を使用したセンター | 北海道地方ESD活動支援センター／ 東北地方ESD活動支援センター／  関東地方ESD活動支援センター／ 中部地方ESD活動支援センター／  近畿地方ESD活動支援センター／ 中国地方ESD活動支援センター／  四国地方ESD活動支援センター／ 九州地方ESD活動支援センター／  ESD活動支援センター |
| 後援名義を使用した広報媒体 | ポスター チラシ 告知メール ウェブサイト（URL：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  その他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 後援名義の  使用期間 | 承認日 から　行催事等の開催終了日　まで  その他（ 西暦 \_\_\_\_ 年 \_\_ 月 \_\_ 日　から 西暦 \_\_\_\_ 年 \_\_ 月 \_\_ 日　まで　） |

|  |
| --- |
| 下記について確認し、チェック欄にご記入したうえで本報告書をご提出ください。 |
| 報告冊子またはプログラム・当日配布資料など行催事の内容がわかる資料 を添付します。 |
| 収支決算書など、行催事開催のための収支計画が適正に執行されたことがわかる資料 を添付します。 |
| 後援名義を使用した広報媒体のうち、添付可能なもの を添付します。 |
| ESD活動支援センター（全国・地方）後援名義等使用承認規程の第3条をすべて満たした上で以上の行催事を実施しました。 |

【送付先・お問合せ先】　ESD活動支援センター　〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-53-67　コスモス青山地下1階

E-mail：[contact@esdcenter.jp](mailto:contact@esdcenter.jp)　TEL：03-6427-9112　FAX：03-6427-9113