**ESD活動支援センター後援名義使用申請書**

申請日　西暦 \_\_\_\_ 年 \_\_ 月 \_\_ 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●本申請を行う団体について | | | | | | |
| 団体名 | |  | | | | |
| 代表者氏名 | | |  | | 代表者役職 |  |
| ●本申請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 |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●後援名義の使用を希望する行催事等について（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 | | | | 参加者見込数 | | \_\_\_\_\_\_\_\_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（予定を含む） | | | | 無　有（団体名を全て記載）： | | | |
| 共催者（予定を含む） | | | | 無　有（団体名を全て記載）： | | | |
| 後援者（予定を含む） | | | | 無　有（団体名を全て記載）： | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ●後援名義使用申請内容について（該当するボックスにチェックをご記入ください。） | |
| 後援名義使用申請の目的 |  |
| 後援名義使用を希望するセンター | 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 |
| 後援名義を使用する広報媒体 | ポスター チラシ 告知メール ウェブサイト（URL：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  その他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 希望する  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申請書をご提出ください。 |
| 企画書、開催要項（案）、その他それらに準じる行催事の内容がわかる資料 を添付します。 |
| 収支計画書など、行催事開催のための収支計画が確実であることがわかる資料 を添付します。 |
| 上記の行催事等は、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条をすべて満たします。 |

【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