様式2号（名義後援依頼）

決裁	理事長	事務局長	受付

令和　　年　　月　　日

長崎県ドッジボール協会
会長　石川　武　　様

申請者もしくは代表者	住　所	長崎県
	団体（クラブ）名	
	代表者名	㊞
	連絡先（電話）	

後援申請書

下記のとおり，大会等を開催しますので，名義後援をお願いいたします。

記

大会名				
大会の概要				
期　日	令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：			
会　場				
主催団体				
審判依頼の有無	あり	なし	○をつける	人数
用具借用の有無	あり	なし	○をつける	

☆　用具を借用する場合は，別途物品借用願を提出してください。
☆　申請にあたり開催要項を添付してください。