（1号様式）

　　　号

　年　月　日

公益財団法人新潟県スポーツ協会

　　　　　　会　長　花角　英世　様

申請者住所

申請団体名

役職・代表者名

（押印省略）

公益財団法人新潟県スポーツ協会の　共催　後援　について（申請）

　下記事業を実施するにあたり、貴会の　共催　後援　をお願いしたいので申請します。

記

１　事　　業　　名

２　主　　催　　者（※共催及び後援申請を行う団体は主催者に限ります）

３　事業の趣旨

４　開催日及び場所

５　添　付　書　類　※必ず添付してください。

（１）事業実施要項

（２）収支予算書

６　担当者連絡先

　　担当者名　：

　　電話番号　：

　　E-mail　　：

　　書類郵送先：〒

※申請者住所と異なる場合のみ記入

（３号様式）

発第　　号

　年　月　日

公益財団法人新潟県スポーツ協会

会　長　花角　英世　様

報告者住所

報告団体名

代表者名

（押印省略）

事業実施報告書

　　　 年　 月　 日付け新スポ協第　　　号で　共催　後援　をいただいた事業が終了したので、下記のとおり報告します。

１　事　　業　　名

２　開催日及び場所

３　参　加　人　数

４　事業の趣旨

５　事業の成果

６　その他添付書類　※必ず添付してください。（事業中止の場合を除く）

（１）事業実施要項

（２）収支決算