

主 催 団 体 名			
団 体 代 表 者	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	TEL／ メール／	FAX／
事務責任者(連絡先) ※団体代表者と同じ場合は空欄		氏名 住所 〒 TEL／ メール／	FAX／
事 業 名			
開催日程	準備日	令和 8 年 月 日() 時 分～ 時 分	
	開催期間	令和 8 年 月 日() ～ 月 日() 時 分～ 時 分 (最終日：～ 時 分まで)	
	撤去日	令和 8 年 月 日() 時 分～ 時 分	
使用する施設			
うち、減免を希望する施設 ※原則 1 か所(1 部屋)のみ			
事業の内容・目的 ※具体的に記入してください。			
入場料等の有無 (○で囲んでください)	有 (入場料 参加費 材料費 円) ※有料の場合は、収支予算書を添付すること。	無	
賞状希望の有無 (○で囲んでください)	有(市長賞__枚・議長賞__枚・教育委員会賞__枚) ※賞状受取希望日： 月 日()	無	
公開用問合せ先	TEL／	(担当者：)	
その他連絡事項			

※受付期限：令和 8 年 9 月 5 日(土)まで

提出先：生涯学習スポーツ課 (FAX 0569-43-8011/メール syogaisports@city.tokoname.lg.jp)