様式第１号（第４条関係）

埼玉県議会後援承認申請書

 　 　　　年　　月　　日

　埼 玉 県 議 会 議 長　様

　　　　　　　　　　　　　　団　 　体 　　名

 代表者の職・氏名

 住 所

 電話番号

 関係議員氏名

 （該当がある場合）

　下記の行事について、埼玉県議会の後援を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　行　 事　 名

　　行事開催期間　　　　年　　月　　日（　）～　　年　　月　　日（　）

　　行事開催場所

２　行事開催目的

３　行事内容

４　参加者等

 (1)　参加対象地域

 (2) 参加対象者

 (3) 参加予定人員

 (4) 参加料等

５　県議会以外の後援団体

６　連絡責任者（氏名・電話番号）

７　その他参考となる事項

**記　　載　　例**

様式第１号（第４条関係）

埼玉県議会後援承認申請書

　　　　　　令和**××**年**××**月**××**日

　埼 玉 県 議 会 議 長　様

　　　　　　　　　　　 団　 　体 　　名　**彩の国民謡愛好連盟**

 代表者の職・氏名 **会長　埼野　一郎**

 住 所　**さいたま市高砂×－××－×**

 電話番号　**０４８－×××－２１１１**

 関係議員氏名

 （該当がある場合）

　下記の行事について、埼玉県議会の後援を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　行　 事　 名 　**第１０回彩の国民謡コンクール**

　　行事開催期間　　令和**××**年**×**月**×**日（**×**）～　年　月　日（　）

　　行事開催場所 　**埼玉会館小ホール**

２　行事開催目的 　**日本の伝統文化である民謡の普及発展を図るととも**　　　　　　**に、民謡愛好者の親睦、交流を図ることを目的とする。**

３　行事内容　　**３部構成　第１部　民謡コンクール**

 **第２部　プロ歌手による民謡ショー**

 **第３部　参加者全員による民謡合唱**

４　参加者等

 (1)　参加対象地域　　**県内全域**

 (2) 参加対象者 　 **民謡愛好者**

 (3) 参加予定人員 　**４００人**

 (4) 参加料等 　**５００円**

５　県議会以外の後援団体

 　　　　　　　　　 **埼玉県、埼玉県教育委員会、さいたま市**

６　連絡責任者（氏名・電話番号）

 　　　　　　　　 **玉野　二郎・０４８－×××－４３２１**

７　その他参考となる事項

 　　　　　　　　 **第９回彩の国民謡コンクールパンフレット**