

（宛先）上越市教育委員会

申請者

住所（所在地）

団 体 名

氏名（代表者氏名）

担 当 者 氏 名

電 話 番 号

オーレンプラザイベントサポーター活用承認申請書

イベントサポーターの活用について、次のとおり申請します。

|                  |   |
|------------------|---|
| イ ベ ン ト 名        |   |
| 実 施 日 時          |   |
| 希 望 する 業 務 ・ 人 数 | <input type="checkbox"/> 受付 人   |
|                  | <input type="checkbox"/> チケット、グッズ等の販売 人   |
|                  | <input type="checkbox"/> 入場者の誘導（駐車場での誘導は除く。） 人  |
|                  | <input type="checkbox"/> その他（ ） 人   |
| 希 望 する 時 間       | ： ～ ：   |
| 有 償 ・ 無 償        | <input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 無償<br><input type="checkbox"/> 現 金（ ）円<br><input type="checkbox"/> 現金以外（ ）<br><input type="checkbox"/> 交通費（ ）円 |
| 備 考              |   |