

様式第1号

令和元年度「市川市家族の週間」参加申込書

年 月 日

市川市長

住 所

団体名

代表者氏名

次のとおり、令和元年度「市川市家族の週間」の協力団体として申し込みます。

団体名 ※市民に周知する名称	
所在地	〒 ー 千葉県
電話・FAX番号	電話 ( ) FAX ( )
メールアドレス	
担当者名・連絡先	担当者 連絡先
実施内容	イベントタイトル _____ 具体的な内容をお書きください。 ( ) ※未定の場合は案をご記載ください
実施日時(期間)	
実施場所	※実施場所の確保は各団体様へお願いしております
対象者	
事前申込の有無	<input type="checkbox"/> 有(方法: 期限: 月 日～ 月 日) ・ <input type="checkbox"/> 無

※ 実施に際し、市からの助成金等はありません。

※ 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条に掲げる営業に該当する事業者や、イベントの内容が趣旨にそぐわないと認められる場合には参加できません。