

関係各位様

後援名義使用について次ページの「後援名義使用願い」にご記入いただき提出をお願いします。

提出は FAX または郵送にてお願いします。(FAX 番号 および提出先は次ページ下部に記載しています)

提出を持って承認とさせていただきますが、承認できない場合はこちらから連絡させていただきます。

以下に記入例を記します。

尚、提出いただいた内容は静岡県合唱連盟のホームページに掲載されます。

(記入例)

申請団体名 静岡県合唱連盟合唱団

代表者 静岡太郎

住 所 〒420-0000 静岡市葵区〇〇町〇〇番地

TEL 012-345-6789 FAX 012-345-6789

Eメール info@shizuoka-jca.com (←こちらの記入は任意です)

事業名	正式名称をご記入ください。 「創立〇周年コンサート」では団体名がわかりません。
開催日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 開場 〇〇 : 〇〇 開演 〇〇 : 〇〇
会場	〇〇〇〇会館
入場料	〇〇〇〇円
内容	第1ステージ： 第2ステージ： (プログラム内容をご記入ください)
問い合わせ先 (氏名・電話番号)	静岡太郎・012-345-6789
添付資料	必要ありません
他の後援団体	

令和 年 月 日

静岡県合唱連盟理事長様

後援名義使用願

下記事業を開催するにあたり、後援名義の使用を承認くださいますようお願い申し上げます。

申請団体名 _____

代表者 _____

住 所 〒 _____

TEL

FAX

Eメール

事業名	
開催日時	令和 年 月 日 開場 : 開演 :
会場	
入場料	
内容	
問い合わせ先 (氏名・電話番号)	
添付資料	必要ありません
他の後援団体	

問い合わせ先：

静岡県合唱連盟：真栄田篤 TEL：070-5448-9215 e-mail：info@shizuoka-jca.com

提出先：〒420-0873 静岡県静岡市葵区籠上 25-23 飯田優士宛

TEL：054-254-7767 FAX：054-254-7768