

後援承認申請書

年 月 日

一般社団法人岩手県ピアノ音楽協会
会長 千葉 浩子 様

申請者 住所

氏名

下記により事業の後援をお願いしたいので関係書類を添えて申請します。

行 事 の 名 称	
承認を受けようとする名義	一般社団法人岩手県ピアノ音楽協会
主 催 者 (団 体) 名	
他に共催、後援等をする者が ある場合その名称	
開 催 日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
開催時間(開演時間など)	時 分 ~ 時 分
開 催 会 場 名	
料 金 徴 収 有 無	有 ・ 無 ※「有」の場合、券種別価格等を記入してください
事業のお問い合わせ先	
担当者連絡先	
添 付 書 類	
その他事項	※開催目的、連絡事項などございましたらご記入ください
本部HP掲載・チラシ等発送	HP : 希望する・希望しない 発送 : 希望する・希望しない

(注) 申請後、上記の内容に変更があった場合はお知らせください

*企業などの営利活動と判断される事業は後援出来ませんので、開催目的などを明記してください。

*HP掲載や発送を希望された場合、内容や時期により不可能な場合がございますので事務局までお問い合わせください。チラシ等発送は原則として当協会発送物に同封できる場合に受け付けます。

*名義掲載のチラシやプログラム等印刷物が出来ましたら事務局までご送付願います。

申請先 〒020-0117 岩手県盛岡市緑が丘二丁目2番11号 電話・FAX 019-661-2927

一般社団法人岩手県ピアノ音楽協会