年　　月　　日

朝日新聞社御中

※演奏会開催日の３か月前。但し、チラシ等印刷物発行の前であること。

後援申請書

（愛知県合唱連盟加盟団体専用）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体 |  |
| 団体代表者 | 団体内職名：　　　　　　　　　　　　　氏名：　 |
| 連絡責任者 | 住所 〒　　　 　 |
| 携帯電話 | 自宅電話 | Fax. |
| e-mail |
| 演奏会名　称 | ※正式名称 |
| 日　時 | ２０　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　 　　）　　　　　時　　　　　分開演 |
| 会　場 |  | 住　所 |  |
| 入場料　等 | 有　料（　　　　　　　　　円）　　／　　　無　料 |
| 主　催 |  |
| 他の後援団体 | ※未定ならば予定団体名　愛知県合唱連盟、 |
| 朝日新聞社の後援を得るのは今回が初めて　／　前回は　　　　　年　　　　月　　　　　日 |
| 保険の加入（ケガなど不測の事態に備え、傷害保険などの加入を記入）　有　／　無 | チラシ等の印刷の時期年　　　月　（上　・　中　・　下）　旬頃 |
| その他 |

＊申し込み先　〒460-8488　名古屋市中区栄１－３－３　朝日新聞名古屋本社内　　　　愛知県合唱連盟

＊申請内容に変更があった場合は、すみやかにお知らせください。