年　　月　　日

愛知県合唱連盟御中

※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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請団体 |  | 団　体代表者 |  |
| 連絡責任者 | 住所 〒 携帯電話 　　 自宅電話 Fax. |
| 演奏会名　称 | ※正式名称 |
| 日時 | ２０　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　 　　）　　　　　時　　　　分開演 | 会　場 |  |
| 主　催 |  |
| 他の後援団体 | ※未定ならば予定団体名　 |
| 指揮者氏　名 |  | 伴奏者氏　名 |  |
| 主な演奏曲目 |
|  |
| 入場料等有 料（　　　　　　　　　円）／　無 料 | 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。