

東京藝術大学音楽学部同声会神奈川支部 御中 申請日 平成 年 月 日

会員番号

住所 〒

氏名 (印)

昭和
平成年入学
年卒業

科

専攻

TEL

e-mail

演奏会後援名義使用申請書

下記の通り演奏会後援名義使用の申請を致します

記

演奏会名					
日 時	①	年 月 日() 時 分開演	会 場 名		
	②	年 月 日() 時 分開演			
	③	年 月 日() 時 分開演			
共演者			チケット料金		
曲目					
主催者問合せ先					
同声会以外の後援者					

「後援名義使用許可証」を発行し郵送します。(2週間前後かかる場合がございますのでご了承ください)

ホームページ掲載依頼

ホームページに上記演奏会のチラシを

- ・ 希望します (郵送・メール(PDF)添付)にて送付します 送付予定(頃)
- ・ 希望しません

東京藝術大学音楽学部同声会神奈川支部

E-MAIL info@doseikai-kanagawa.com ホームページ http://www.doseikai-kanagawa.com/