

中部打楽器協会御中

中部打楽器協会後援名義使用願

年 月 日

申請者会員番号 中部 _____

申請者氏名 _____ (印)

住所 〒 _____

Tel. _____ Fax. _____

携帯電話 _____

メールアドレス PC. _____
携帯 _____

演奏会名	
出演者	グループ(団体)名
	協会員(氏名及び会員番号)
	非会員
演奏曲目	(作曲者名も記入して下さい)

日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日(曜日) _____ 時 _____ 分開演

会場 _____

料金 _____

問い合わせ先 _____ 主催者 _____

公演助成を 申請する 申請しない

- ・主催公演である事(共催は除きます)、会費を完納している事、出演者の過半数が協会員であることが必須。
- ・当該会計年度につき、1回を限度とします。(他のグループへの少人数でのゲスト出演での重複は除く)

中部打楽器協会後援名義使用等可否通知

- 1. 上記演奏会について中部打楽器協会後援名義の使用を承諾致します。
- 2. 上記演奏会に対し、中部打楽器協会の公演助成を行います。
- 3. 上記演奏会についての後援申請を却下します。
- 4. 上記演奏会についての助成申請を却下します。

理由 1. 該当年度の会費未払
2. 申請書類記入の不備
3. その他

年 月 日 中部打楽器協会理事長

(印)