

後援名義提供依頼書

1. 演奏会名 _____

2. 主催者名 _____

3. 出演者 (学年/専攻) _____

4. 開催日時 _____年 _____月 _____日 (_____曜日)

開場 _____時 _____分 / 開演 _____時 _____分

5. 開催会場 _____

6. 内容について

- 演奏会に関する担当者/問合せ先 _____
- 曲目、講演内容を別紙で提出して下さい。(用紙・形式は問いません)
- ホームページ掲載を希望する場合は、掲載希望2曲に○印を付けて下さい。

7. 掲載希望について (下記のいずれかに○をして下さい)

同窓会ホームページへ掲載を < 希望します ・ 希望しません >
同窓会公式 Twitter へ掲載を < 希望します ・ 希望しません >

<誓約文>

チラシ、プログラム等の印刷物に、後援名として洗足学園音楽大学同窓会を明記することをお約束します。

代表者氏名 _____ (学年/専攻)

〒

住 所 _____

電話番号 _____ E-mail _____