

演奏会企画 後援依頼書

1. 演奏会名 _____

2. 主催者名 _____

3. 出演者名 _____
(卒業期・専攻)

4. 開催日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日) / 開演 _____ 時 _____ 分

_____ お花 お届け希望時間 _____ 時 _____ 分

_____ 形状(○をつけてください) 花束・アレンジメント・どちらでも

5. 開催会場
[会場名] _____

[住所] 〒 _____

[電話番号] _____

6. 入場料 _____ [前売り] _____ 円 / [当日] _____ 円

7. 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。

8. ホームページの掲載希望について (下記のいずれかに○をして下さい)

告知掲載を < 希望します ・ 希望しません >

チラシ掲載を < 希望します ・ 希望しません >

<誓約文>

チラシ、プログラム等広報印刷物に、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 _____ (会員番号 _____)

〒

住 所 _____

電話番号 _____