

## 演奏会の後援名義提供について

- ・チラシ及びプログラムには必ず「**後援：洗足学園音楽大学同窓会**」と明記して下さい。
- ・申請書の提出及び承認前に 後援名を入れて印刷物を作成しないで下さい。
- ・以下の内容が守られない場合は、次回以降の後援をお断りする場合があります。

- 後援名義の提供は、洗足学園音楽大学の在學生が出演する演奏会に限ります。
- 本会理事会にて後援名義提供が承認された場合は、チラシ・プログラム等の印刷物に本会の名称を必ず記載して下さい。
- 演奏会終了後 3ヶ月以内に チラシ・プログラム等を添えて、終了報告書を提出して下さい。
- 本会事務局での、チケット販売・受付業務等は一切行ないません。
- 本会ホームページへ告知・チラシ画像の掲載が可能です。  
チラシは、データをメールにてお送りいただくか、チラシ本紙を提出して下さい。  
※画像は演奏会情報1件につき1枚です。表裏がある場合はどちらを選択の上、お送りください。
- 後援名義提供依頼書の提出回数については、制限はありません。
- 諸事情により 演奏会の開催日程を変更する場合、あるいは演奏会を中止する場合は、速やかに本会事務局までご連絡ください。

### <問合せ先>

洗足学園音楽学園同窓会事務局 (平日 10:00~17:00)

〒213-0011 神奈川県川崎市高津区久本 2-6-8-101

TEL&FAX : 044-866-8311

E-mail : senzoku.g.dousoukai@io.ocn.ne.jp