

年 月 日

神奈川県合唱連盟
理事長 松村 努 殿

後援名義使用願い

下記の公演につきまして、神奈川県合唱連盟の後援名義を使用したくお届けいたします。

会 員 名		会員番号	
公演名称			
公演日時	平成 年 月 日() 開場 :	／開演 :	
公演会場			
主な出演者	合唱団:		
	指揮者:		
	伴奏者:		
	その他:		
主な曲目			
主 催			
入 場 料			
連 絡 先	〒		
	代表者氏名:		
	Tel:		Fax:
	E-mail:		
	HP アドレス http://		

※連絡先は連盟からの後援名義使用承諾通知をお送りするときに使います。必ずご記入願います。

*県連使用欄

--