

大分県吹奏楽連盟 事務局 御中 <FAX: 097-585-5283>

【○】大分県吹奏楽連盟 理事長 殿

【 】大分県一般吹奏楽連盟 理事長 殿

申請団体名:

代表者名:



後援依頼許可申請書 (平成30年度加盟団体用)

下記の要領にて事業を行いますので、名義使用の後援をお願いいたします。

記

事業名							
会場名 (ホール名)							
開催日時	[]	年	月	日()	開場 :	開演 :	
	[]	年	月	日()	開場 :	開演 :	
入場料 ※該当に○印	前売券	当日券	座席指定		無料の場合		
	一律 円	一律 円	[]全席自由		入場整理券		
	未就学児 円	未就学児 円	[]全席指定		[]あり		
	小学生 円	小学生 円	席 円		[]なし		
	中学生 円	中学生 円	席 円		入場整理券入手先		
	高校生 円	高校生 円	席 円				
	大学生 円	大学生 円	席 円				
一般 円	一般 円	席 円					
主催者名 (共催者名)							
他の後援 依頼予定 団体名 ※該当に○印	大分県 大分県教育委員会 ()市・町・村 ()市・町・村教育委員会 大分合同新聞社 NHK大分放送局 OBS大分放送 TOSテレビ大分 OAB大分朝日放送 エフエム大分 シティ情報おおいた その他 ()						
事業内容 お問合せ先	チケット等 お問合せ先	団体名: (ホームページ http://) 担当者名: (連絡先)					
Web 掲載希望	希望する		希望しない				
事務担当 連絡先	氏名				連絡先 携帯電話等		
大分県吹 連役員欄 記入欄	理事長	副理事長	事務局長	担当			

◆ 後援依頼許可申請書の注意事項 及び 記入方法 ◆

【 注意事項 】

- ①この 後援依頼許可申請書 は、大分県吹奏楽連盟・大分県一般吹奏楽連盟に平成30年度加盟している
団体が大分県吹奏楽連盟・大分県一般吹奏楽連盟の名義後援を使用するときの依頼フォーマットです。
- ②個人及び政治目的・宗教目的・商業目的の事業には摘要しておりません。
- ③必ず代表者の押印をお願いします。
- ④締切は原則的に事業開演の1ヶ月前までとします。
- ⑤演奏会のプログラムを大分県吹奏楽連盟事務局へ送付ください。
- ⑥内容に変更がある場合、速やかにこの用紙を訂正し再送してください。
- ⑦内容により後援できない場合がありますので、ご理解下さいますようお願いいたします。
連絡がない場合は了承されたものとみなします。
- ⑧この用紙は事前にコピーして、何度でもご使用ください。

【 記入方法 】 太枠線内へご記入下さい。

- 「事業名」…「第 回」など正式名称を記入して下さい。
- 「会場」…会館名+ホール名の正式名称を記入ください。
- 「日時」…開演年月日と開場時間・開演時間を24時表示（09:00～21:00）で記入ください。
複数回開演の場合は、その回数分ご記入ください。
- 「入場料」…該当する場所に○印を記入し、金額を記入してください。
（全席自由・座席指定 等も分かると助かります。）
- 「主催者名」…主催者の正式名称を記入して下さい。
- 「他後援団体」…後援を依頼予定（または内定）する団体を○印で、表示にない場合はその他欄に
ご記入ください。
- 「お問合せ先」…問合せ連絡先を必ず記入ください。
- 「Web掲載希望」…県吹連HPへの掲載が必要な場合は、「希望する」に○印をつけてください。
- 「事務担当者」…名義後援が否だった場合のみの連絡先です。（ホームページには公開されません）
この用紙を記入した担当者の氏名・連絡先を必ず記入ください。