

令和 年 月 日

徳島県吹奏楽連盟理事長殿

(申請者氏名) _____ 印
(住所) _____
(事業担当者) _____
(連絡先電話) _____

次の事業について、連盟に後援の申請をいたします。

後援申請書

- 1 主催者 _____
- 2 事業名 _____
- 3 事業の日時 年 月 日 () 時 分から
年 月 日 () 時 分まで
- 4 事業の場所 _____
- 5 事業内容及び申請理由 _____
- 6 別紙資料の有無 _____

FAX送信先 〒779-3403 徳島県吉野川市山川町前川261番地
または郵送 吉野川市立山川中学校内
徳島県吹奏楽連盟事務局長 安友 孝宜 行

FAX 0883-42-6165