

後援名義申請について

札幌地区吹奏楽連盟

【必要書類】

1. 後援名義使用申請書
2. 実施要項・企画書、またはプログラム・チラシ等、主催団体がよく理解できる資料
(作成途中などの場合はご相談ください。)
3. 掲載希望のチラシ<PDF>データ (任意) ※下記のアドレスまで送ってください。

【注意事項】

1. 催し物開催日の1ヶ月前までにお申し込みください。期日が迫っての申請はお断り
する場合があります。 ※事後承諾は認めておりません。
2. **申請受付後1週間、連盟から連絡がない場合、後援名義申請許可とします。**
3. 申請は必要書類を事務局に郵送してください。
(ファクシミリでの申請は受け付けておりません。)
4. 催し物終了後1ヶ月以内に、名義を使用した印刷物(プログラム、チラシ等)を事
務局へお送りください。

【申請先・郵送先・お問い合わせ先】

〒063-0002

札幌市西区山の手2条8丁目5-12 札幌山の手高等学校内

札幌地区吹奏楽連盟事務局 西澤 恒洋 宛

TEL : 011-611-7301

E-Mail info@s-suiaren.com

札幌地区吹奏楽連盟 後援名義使用申請書

平成 年 月 日

札幌地区吹奏楽連盟 様

申請者 住所 〒

団体名

代表者名

下記事業の開催に際して、札幌地区吹奏楽連盟 の後援名義使用を、許可くださいますようお願い致します。

記

1. 事業の名称：

2. 日時：

3. 場所：

4. 主催：

5. 他の後援者：

6. 連絡責任者（問い合わせ先）

氏名：

住所：

Tel：

E-Mail：

7. その他（入場料等、札幌地区吹奏楽連盟ホームページに掲載希望等）