**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。

　５. 演奏会の１ヶ月前から、札幌地区吹奏楽連盟のホームページに演奏会情報を掲載いたします。

　　　　　　【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-suiren.com

**札幌地区吹奏楽連盟　後援名義使用申請書**

令和　　　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：

 （正式名称）

　２．日時： 年　　　　月　　　日（　　） 開場　　　　　　開演

　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）

　　　　　ホームページへの掲載：　希望します　・　希望しません

※H Pへの掲載希望の団体は入場料・お問い合わせ先も必ず記載してください

入場料：

　　　　(演奏会に関する)お問い合わせ先：