

令和 年 月 日

後 援 申 請 書

九州吹奏楽連盟理事長 殿

〒

申請者住所

申請者団体名

申請者代表者名

印

下記の事業について、貴殿の後援を賜りたくお願い申し上げます。

演 奏 会 名	
主 催	
内 容 及 び 目 的	
期日又は期間 (開演時間)	
入 場 料 他	
会 場	
後 援 願 い 先	九州吹奏楽連盟、
担 当 者 名	
担 当 者 連 絡 先	〒 電話 ー ー FAX ー ー Email (PC)

※ 申請者は団体代表者（団長）であること。学校関係者は学校長に限る。

★行事後援申請について

- ① 加盟団体の事業等に九州吹奏楽連盟の後援を依頼する場合は、開催日の2ヶ月前までに後援申請書に必要事項を記入の上、事務局までFAXにてお送りください。

なお、後援内容は次の通りです。

- ・“九州吹奏楽連盟”の名義の承諾

- ② 後援承諾の連絡はFAXまたはemailにて行います。承諾書が必要な場合は110円切手を貼った返信用封筒を事務局までお送りください。

受付後、承諾するまで1ヶ月ほど期間を要します。

九州一般吹奏楽連盟の後援依頼はこちらでは取り扱っておりません。