

国立音楽大学 群馬県同調会

後 援 申 請 書

申 請 者	印	申請日	年 月 日
事業の名称			
開催期日	開催日時 終了日時	年 月 日 時 分より 年 月 日 時 分まで (日間)	
会 場	入場料		円
事業概要			
主 催	団体名 住所 〒	TEL - -	
	代表者 住所 〒	TEL - -	
そ の 他	承認日 年 月 日		会長印

* 太線内のみご記入ください

<p>後 援 承 認 書</p> <p>様</p> <p>年 月 日付をもって申請のありました下記の事業への後援について、これを承認します。ただし、事業内容に変更があった場合、その旨連絡の上、了解を得てください。</p> <p>事業名 _____</p> <p>年 月 日 国立音楽大学群馬県同調会 会長 都丸 恵子</p>		<p>会長印</p>
--	--	------------