

名 義 後 援 願 い

下記の要領にて演奏会を開催しますので、鎌倉合唱連盟の名義後援をお願いします。

∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ ∞

1. 主催団体名

2. 演奏会名称

3. 開催日時

4. 演奏会場

5. 入場料の有無及び金額

6. 指揮者・伴奏者等の氏名

7. 演奏曲目

8. 特記事項

9. 連絡先

切り取り線

名義後援願いの送付方法

本申込書に必要事項を記入の上、返信用はがきを同封して下記宛に送付して下さい（申請者の住所・氏名を宛先欄に記入することをお忘れなく）

送付先：〒247-0061

鎌倉市台 1,714 児島 百代