

年 月 日

※ 団体・出演者名 _____

日本ユーフォニアムチューバ協会
理事長 幡野 武

後援許可書

下記の演奏会に対する後援を致します。
実施に当たっては協会の後援条件を遵守していただくようお願い致します。

記

※ 催事名

※ 開催日時 年 月 日 ()

※ 開催場所

※ 内容

※ 出演者・団体名

※出演者のうち、協会員 名

※協会員氏名：

※ 主催・後援等

※ 連絡担当者

住所 〒 -

氏名

電話番号

E-mail

以上

(※印の箇所は、予め申請者が記入してください)