

くらしき作陽大学鶴声会（同窓会）
 会長 木村一也様

団体名

代表者

印

後援名義使用申請書

下記のとおり、くらしき作陽大学鶴声会(同窓会)の名義後援を申請します。

行事名					
主催					
団体名					
期日	年 月 日 ()				
開場	時分	開演	時分	終演	時分
会場					
	住所 (-)				
区分	※該当箇所に印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 卒業生 <input type="checkbox"/> 在学生 <input type="checkbox"/> 一般		入場 予定者数	名	
責任者	住所 (〒 -)				
	氏名			連絡先 電話番号	
	メールアドレス				
他の主催・共催・後援者名 (申請中も含む)	<主催>		<共催>		<後援>
入場料金					
行事内容	<催し内容> ※該当箇所に印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 演奏会 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	<趣旨>				
	<概要>				
備考					

※ チラシや実施企画書などを添付ください。

※ 卒業生の方は、備考欄に卒業年度 学部 学科の明記をお願いいたします。