

相愛大学「後援名義等」使用申請書

相 愛 大 学
大 学 長 様

[申 請 者]

| | | | |
|-------------|------------------|------|--|
| 住所 | 〒 | | |
| | | | |
| | | | |
| 団 体 名 / 所 属 | | | |
| (卒業年次・専攻)※1 | 年 3月 | 専攻卒業 | |
| (本学教員の場合)※2 | 専任() | 非常勤 | |
| 代 表 者 氏 名 | | 印 | |
| 電 話 番 号 | | | |

貴学の後援名義等の使用につきまして、以下の通り申請致します。よろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。※3

| | | | |
|------------|--|--------|--|
| 申請事項 | <input type="checkbox"/> 後援名義依頼 <input type="checkbox"/> 共催依頼 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 事業区分 | <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 演奏会 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 事業名称 | | | |
| 実施期間 | 年 月 日() ~ 年 月 日() | | |
| 実施場所 | | | |
| 事業概要(目的) | | | |
| 事業対象 | | | |
| 参加費用 | | | |
| 後援(共催)予定団体 | | | |
| 担当者連絡先 | 住 所 | 〒 | |
| | | | |
| | 氏 名 | | |
| | 電話番号 | E-mail | |
| 備 考 | ※4 | | |

【注 意 事 項】

- ※1 本学の卒業生で演奏会等の後援を希望する場合は、卒業年次と卒業時の所属専攻を記入してください。
- ※2 本学に勤務する教員で、演奏会等の後援を希望する場合に記入してください。
- ※3 相愛大学音楽学部・音楽専攻科の学生、卒業生、教員の後援に関する申請は教学課へ、それ以外の方は学長室へ提出してください。
- ※4 事業の内容を明らかにする書類、チラシ、プログラム等を別紙に添付してください。