

相愛大学「後援名義等」使用申請書

相愛大学
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。