

令和 年 月 日

徳島県吹奏楽連盟理事長殿

(申請者氏名) \_\_\_\_\_ 印

(住所) \_\_\_\_\_

(事業担当者) \_\_\_\_\_

(連絡先電話) \_\_\_\_\_

次の事業について、連盟に後援の申請をいたします。

## 後援申請書

1 主催者 \_\_\_\_\_

2 事業名 \_\_\_\_\_

3 事業の日時 \_\_\_\_\_ 年 月 日( ) 時 分から

\_\_\_\_\_ 年 月 日( ) 時 分まで

4 事業の場所 \_\_\_\_\_

5 事業内容及び申請理由 \_\_\_\_\_

6 別紙資料の有無 \_\_\_\_\_

FAX 送信先 〒779-1401 徳島県阿南市内原町竹ノ内口143番地1  
または郵送 阿南市立阿南第二中学校内  
徳島県吹奏楽連盟事務局長 笹野潤行  
FAX 0884-26-1011