後援・共催申請書

年　　　月　　　日

　富山県学校吹奏楽連盟会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　 印

　富山県学校吹奏楽連盟の［　後援 ・ 共催　］を承認いただきたく、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 行事の名称 |  |
| 行事の主催者 |  |
| 共　　　　催 |  |
| 後援予定 |  |
| 開催日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　　時　　　分　～　　　時　　　分　　　年　　　月　　　日（　　）　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 開催場所 |  |
| 行事の内容 |  |
| 連　絡　先 | 住　　所　〒（　　　－　　　） |
| 担当者名 |
| TEL（　　　　　　　　）　　　　　　－FAX（　　　　　　　　）　　　　　　－E-mail【　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　】 |

**提出先:富山県学校吹奏楽連盟事務局（FAX）050-3737-6811（E-mail）ajba.toyama@gmail.com**