

# 後援申請書

フェリス女学院大学音楽学部同窓会Fグループ 御中

申請日 年 月 日

次の公演について、フェリス女学院大学音楽学部同窓会の後援を得たく申請いたします。

申請者	氏名		卒業回	
	住所			
	電話			
	メールアドレス			

公演名				
開催日時	年	月	日 (日)	時開演
会場	会場名			収容人数 人
	所在地	〒		
	電話			
入場料				
主催者 (申請者と同じ場合は 記入不要)				
	連絡先			
内容 プログラム				
出演者(楽器等)	フェリス卒の出演者(卒業回を記入)			
	その他の出演者			
過去Fグループ後援の有無	初めて	過去	回	多数(前回開催日: 年 月 日)

- ◎ この後援申請はFグループ役員会(毎月第1木曜開催)にて検討後、申請者に連絡いたします。
- ◎ 印刷物等には「後援:フェリス女学院大学音楽学部同窓会Fグループ」と掲載してください。
- ◎ 後援が決定した演奏会は、Fグループのウェブサイトにて紹介します。コメントを添えて、ご連絡ください。
- ◎ チラシを学内に掲示・配布ご希望の方は、200枚を上限にFグループ事務局へお送りください。

Fグループ事務局 231-0862 横浜市中区山手町68 フェリス女学院大学6号館 第1別館  
ferris@fgroup.jp

事務局使用欄	名義後援 ・ 花進呈	名簿 / 役員会 / 返信 / WEB
--------	------------	---------------------