

真声会後援名義使用願 (ファクシミリ・メール添付用)

年 月 日

申請者会員番号 卒業期 専修専攻

申請者氏名 印

住所 〒

TEL FAX e-mail

演 奏 会 名					
出演者 (卒業期・専修専攻を必ず書いて下さい)					
作曲者名・曲目 (原語の場合は活字体でハッキリと)					
日 時					
年	月	日	曜日	時	分 開演
会 場					
料 金					
問 い 合 わ せ 先					

真声会後援名義使用可否通知

- 貴殿より申請のあった上記演奏会について真声会後援名義の使用を承諾いたします。
- 貴殿より申請のあった上記演奏会について申請を却下致します。

- 理由
- 1.該当年度の会費未払
  - 2.申請書類記入の不備
  - 3.その他

年 月 日 真声会長