

大分県立芸術文化短期大学同窓会後援依頼申請書

大分県立芸術文化短期大学同窓会 会長 殿

学科名
学籍番号(又は卒業年)
氏名
生年月日

印

連絡先	住所
	電話
	mail

下記のとおりの内容で活動を予定していますので必要書類を添付し、後援の依頼を申請をします。

記

活動名	
主催者(団体)名	
実施予定年月日	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()
実施場所	会場名
	住所
主な内容	
参加人数	企画参加人数(予定) 名 (内芸短大生・卒業生 名)
過去の活動歴	
活動のPR・意気込み・メッセージなど	
上記内容の活動に名義後援とし、印刷物等に『後援:大分県立芸術短期大学同窓会』を記載する。	
同窓会ホームページに掲載を希望する。(はい ・ いいえ)	
(パンフレット、チラシ等があれば、一緒に郵送、添付ください)	