

(様式 1)

# 《記 入 例》

令和4年 月 日

佐世保市教育委員会教育長 様

〒857-8585  
住 所 佐世保市八幡町1番10号

団体名 女声合唱団「コール〇〇〇」

代表者 会長 △ △ 春 子  
(連絡先電話番号 24-1111)  
(メールアドレス @.co.jp)  
(連絡先氏名 ◇ ◇ 秋 子)

## 後 援 願

下記の件について、貴教育委員会の後援をいただきたいので、関係書類を添えて申請いたします。

### 記

申請団体 (主催)	女声合唱団 「 <u>コール〇〇〇</u> 」
大会・行事の名称	女声合唱団「 <u>コール〇〇〇</u> 」第3回 定期演奏会
日 時	令和4年 月 日(日) ~ 月 日( ) 18:30 ~ 20:30
場 所	佐世保市コミュニティセンター
行 事 の ね ら い	<※具体的に記入してください。> 本演奏会は、団員の技術向上並びに親睦を目指す研鑽の場のみならず、鑑賞をとおして市民にコーラスの楽しさを味わっていただくとともに、本市の音楽文化の向上・普及に寄与したい。
行事の内容・対象等	内容： 季節の歌 童謡 歌謡曲 対象： 一般市民
他の共催者・後援者等の名称	佐世保市 佐世保市PTA連合会 (申請中)
入 場 料 等	大人 500円 中学生 200円 小学生以下無料
申 請 理 由	より多くの市民に鑑賞していただき、仲間と心を一つにして作り上げるコーラスについて理解を深め、音楽文化の振興に寄与するとともに、団員の士気を高めたいと思いますので、ぜひ、教育委員会の後援をお願いいたします。
署名活動の有無	有 ・ <del>無</del>

- ※ 記載欄が不足する場合は別紙に記載してください。
- ※ ポスター・チラシ等ありましたら、できるだけ貼付してください。  
後日完成予定の場合は、出来次第送付願います。
- ※ 内容を網羅し、かつ様式が準じたものであれば、パソコン等で作成されても結構です。
- ※ 入場料を要する場合は、事業にかかる収支予算書を提出してください。