



後援等申請書

令和5年 7月 1日

公益財団法人かすがい市民文化財団  
理事長 竹内 芳美 様

申請者

住所 **春日井市鳥居松町5-44**  
団体名 **鳥居松混声合唱団**  
代表者 **春日井 太郎**  
電話 **0568-85-6868**  
連絡先 **春日井花子**  
**0568-85-6846**

実際のご連絡先が異なる場合は、  
こちらにご記入ください。

次の事業の実施に当たり、公益財団法人かすがい市民文化財団の後援等を申請します。

事業名	<b>鳥居松混声合唱団結成10周年記念コンサート</b>
実施日時	<b>令和6年3月24日(日)午後2時~午後4時</b>
実施場所	<b>春日井市民会館</b>
主催者	<b>鳥居松混声合唱団</b>
出演・出品者	<b>50人</b> うち春日井市民 <b>30人</b>
観賞者等 (見込)	参加者又は対象者〔 <b>合唱愛好者 他</b> 〕 <b>800人</b> うち春日井市民 <b>600人</b>
入場料・出品料 等の有無	無 ・ <b>有</b> 〔金額等： <b>500円</b> 〕
事業の目的	<b>結成10周年の節目の年に当たり、日頃の練習の成果を多くの春日井市民に聴いていただきたいため。</b>
後援等の種別	<b>1</b> 後援 <b>ア</b> 名義表示 イ 賞の交付 (内容： 点) 2 推薦 <b>希望する後援種別に○を付けて下さい。</b>
関係資料	・主催者の組織に関する資料 ・主催者の活動状況に関する資料 ・事業内容に関する資料 ・事業の収支予算に関する資料 (入場料・出品料等有の場合)
備考	・他の後援依頼〔 <b>春日井市、春日井市教育委員会</b> 〕 ・その他〔 〕

※理事長の決定を待たず無断で諸印刷物等に名義を掲載いた

**有料事業の場合は、関係資料以外に、その事業の収支予算内訳書も添付してください。**