

後援事業等実施報告書

令和 年 月 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
団体名
代表者
電話

令和 年 月 日付けで後援等の決定を受けた事業等について、次のとおり終了しましたので報告します。

事業名	
実施日時	
実施場所	
主催者	
参加人数	出演・出品者 人 観賞者 人
後援等の種別	1 後援〔ア 名義表示 イ 賞の交付 点 ウ その他（ ）〕 2 推薦
関係資料	・ポスター、チラシ、プログラムなど ・事業の収支予算に関する資料（入場料・出品料等がある場合）
備考	

後援事業等実施報告書

令和6年 3月 29日

公益財団法人かすがい市民文化財団
理事長 竹内 芳美 様住所 春日井市鳥居松町5-44
申請者 団体名 鳥居松混声合唱団
代表者 春日井 太郎
電話 0568-85-6868後援等決定通知書の右上に記載
のある日付をご記入ください。令和5年 11月 10日付けで後援等の決定を受けた事業等について、次のとおり終了
しましたので報告します。

事業名	鳥居松混声合唱団結成10周年記念コンサート
実施日時	令和6年 3月27日(日) 午後1時~午後3時
実施場所	春日井市民会館
主催者	鳥居松混声合唱団
参加人数	出演・出品者 50人 観賞者 850人
後援等の種別	1 後援「ア」名義表示 イ 賞の交付 点 ウ その他() 2 推薦
関係資料	・ポスター、チラシ、プログラムなど ・事業の収支予算に関する資料(入場料・出品料等がある場合)
備考	後援の名義表示を行った印刷物、事業の実施内容が分かるプログラム等をご提出ください。 入場料・出品料等が発生された事業は、収支決算書もご提出ください。