

# 後 援 願

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県芸術文化協会  
理事長 西 上 三 鶴 様

団 体 名 \_\_\_\_\_  
(役職名) \_\_\_\_\_  
代 表 者 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電 話 ( ) \_\_\_\_\_

行事の名称	
趣旨・目的	
内 容	
会 期 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) 日間	
会 場	
他の後援先	
前 回 後 援 の 有 無	<input type="checkbox"/> 過去に後援いただいた（前回の実績は下記のとおり） <input type="checkbox"/> 後援は今回が初めて <small>※いずれかに✓を入れてください</small>
	行事の名称
	開催年月日 年 月 日 ~ 年 月 日 日間 開催場所
担 当 者	住所 〒
	氏名 電話 ( ) -
賞 の 交 付	表彰状 の部 点 の部 点
	楯 の部 点 の部 点
審査日	令和 年 月 日 ( )
表彰式	令和 年 月 日 ( )
①当事業の企画・執行・金銭収支等については、当団体が一切行います。 ②当事業に関して発生した紛争、事故、問題等については、当団体において処理し、貴協会には一切のご迷惑をおかけしません。	

※チラシ・パンフレット等資料を添付してください。