## 上野学園大学 / 上野学園短期大学 惠声会 宛て 2025.7版

FAX: 03-3843-7548

■惠声会後援願い申請書	申請日	(送信日):令和	年	月	日	枚 (送信票含)
-------------	-----	----------	---	---	---	----------

送信者名:

- 1. ファクス受理後、こちらからご連絡いたします。
- 2. 正式名 上野学園大学 / 上野学園短期大学 惠声会 での掲載をお願い申し上げます。
- 3. 惠声会のホームページ、フェイスブックなど WEB への掲載をしても構いませんか。(はい・いいえ) HP掲載には多少の時間を要します。少しお待ちください。
- 4. お祝い金(助成金)を希望なさいますか。 (はい・いいえ) ただし、お祝い金(助成金)は年間での上限額があります。ご了承ください。
- 5. 申請後、惠声会あてにご招待チケット1枚お送りください。

★下記にご記入ください。

6. 演奏会 タイトル	,								
7. お申込者									
お名前: フリガナ:									
昭和・平成・令和	年卒(大学・短大)	専門							
演奏形態: 主催者:									
8. ご連絡先(ご確認させていただく場合がございます)									
Tel: Fax:									
Mail:									
9. 共演者									
(申込者以外に出演する会員名。多数の場合は別紙にお名前を明記しご提出下さい。)									
お名前:	: 昭和	・平成・令和	年卒(大学・短大)	専門					
お名前:	: 昭和	・平成・令和	年卒(大学・短大)	専門					
10. 開催日、会場等									
開催日:									
会場:									
入場料:									