学外・卒業生用

愛知県公立大学法人　愛知県立芸術大学
展覧会・演奏会等の後援名義使用申請書

申請日　　年　　月　　日

下記のとおり展覧会または演奏会等を開催しますので、後援をお願いします。

申請者名又は団体名 （代表者名）	印
住所（郵便番号）	
電話番号（携帯番号）	
メールアドレス	

展覧会・演奏会等名	
日時	
場所	
出品者または出演者名等	
作品名または曲目等 （開催内容）	
開催の目的	
入場料	
履歴等	□ 卒業生（　　年　月　卒業）　□ 在校生（　　学部　年　在学中） □ 常勤講師・非常勤講師　□ 学外（　　） ※該当する□にレ点を入れ、卒業年度等、記入して下さい。 また、出演者が申請者と異なる場合は、氏名を記入して下さい。

1 提出先：愛知県立芸術大学　学務部　芸術情報・広報課（管理棟2F）
〒480-1194　愛知県長久手市岩作三ヶ峯 1-114
TEL:0561-76-2851　FAX:0561-62-0083
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　aua-pr@mail.aichi-fam-u.ac.jp

2 提出期限：名義を使用する3週間前まで

3 許可について：後日、許可書を発行します。

※当該展覧会・演奏会等の仮チラシ及び過去の事業活動の分かる資料等も合わせて必ず提出して下さい。