

第5号様式

後援事業等実施報告書

年 月 日

公益財団法人かすがい市民文化財団
理事長 山下興亜様

申請者 住所
団体名
代表者 印
電話

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
備考	

後援事業等実施報告書

平成24年 2月 4日

公益財団法人かすがい市民文化財団
理事長 山下興亜様

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** 印
代表者 **春日井 太郎** 印
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。

平成24年10月3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	平成24年1月29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 ② 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 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。
備考	