

# 後援願

年 月 日

公益社団法人宮城県芸術協会理事長 殿

住所〒

主催団体

団体名

住所〒

主催責任者

氏名

印

TEL

下記の催しを開催いたしますので、公益社団法人宮城県芸術協会のご後援をお願い申し上げます。

名 称	
期 日	
会 場	
内 容	
希 望 <small>記入例) 後援名義の使用など</small>	
主催団体(者)との 本協会との関係	