

依頼演奏派遣実施報告書

年 月 日				
くらしき作陽大学・作陽短期大学 殿				
住所 届出者 氏名 電話番号 ()				
演奏派遣活動の一層の発展のため,回答にご協力お願い申し上げます。				
対象施設	所在地			
	名称		本来の用途	
概要				
内容				
開催期間			開催時間	
対象(入場者数)				
担当者	住所			
	氏名		Tel.	
			Fax.	
			E-mail	
感想等				

(注)
1 法人にあっては,その名称,代表者氏名,主たる事務所の所在地を記入してください。
2 当日の資料等を添付し,イベント(演奏会)日から一週間以内にご提出ください。