

京都市立芸術大学美術学部同窓会後援名義使用申請書

申請日	年	月	日
申請者氏名			
卒業年または修了年	専攻		
所属または勤務先等			
住所 〒			
TEL/FAX			
Email			

下記の展覧会・催事について京都市立芸術大学美術学部同窓会後援名義の使用を申請します。

展覧会名・催事名
目的・内容
出品（出演）者名
日時 年 月 日（ ） ～ 月 日（ ） 時 ～ 時
会場（住所・TEL）

京都市立芸術大学美術学部同窓会後援名義使用可否通知

貴殿より申請のあった上記展覧会・催事について後援名義の使用を **承認・却下** いたします。

- 却下理由
1. 該当年度の会費未納
 2. 申請書類記入の不備
 3. その他、後援の要件に合致しない

※承認された展覧会・催事の案内ができましたら同窓会事務局まで1部お送りください。

年 月 日

京都市立芸術大学美術学部同窓会会長 中井貞次

上記の書式をプリントし、郵送またはFAXで下記までお送りください。

〒610-1197 京都市西京区大枝沓掛町13-6 京都市立芸術大学美術学部同窓会 事務局宛
FAX 075-334-2218