|  |  |
| --- | --- |
| ハンガリー大使館文化担当官　行　　　　　　　　　　作成日：　　　　年　　月　　日 | |
| **後援名義使用許可書の申請書** | |
|
| 申請者のお名前 |  |
| （漢字・フリガナ） |  |
| 申請者の連絡先 （漢字・フリガナ） |  |
| 住所 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 事業名 |  |
|  |  |
| 開催主旨 |  |
| ハンガリーとの関係 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 開催日時・日程 |  |
|  |  |
| 開催会場 |  |
|  |  |
|  |  |
| 出演者など |  |
|  |  |
| 主催 |  |
| （お名前、連絡先） |  |
| 共催 |  |
|  |  |
| 協賛 |  |
|  |  |
| 企画協力 |  |
|  |  |
| 後援予定団体 |  |
|  |  |
| 入場者数・参加者数 |  |
| 入場方法・参加方法 |  |
|  |  |
| 宣材など製作予定日 |  |
|  |  |
| 参考 |  |
|  |  |
| **催し内容がわかる書類を添付してください。** | |