

<会員の皆様へ> 日本ハープ協会は理念としてハープの活動を奨励しております。
会員が開催責任者であるコンサートについて当協会による後援名義使用許可を受けることができます。
ただし、当協会が必要と認めた場合に限りです。

日本ハープ協会 御中 年 月 日提出
後援名義使用申請書 (2025年7月改訂) *空欄内に必要事項ご記入ください
*該当する□に☑をお入れください

申請者	会員氏名	ふりがな
<input type="checkbox"/> 私は、日本ハープ協会がハープの活動を奨励している理念を理解して後援名義使用を申請します。 <input type="checkbox"/> 会長・副会長・担当理事で審査頂くため 十分な期間の余裕をみて（3週間程度）本申請書を提出いたします。		
印刷物版下校了日 年 月 日	開催年月日 年 月 日 曜日 時開演	
公演名称		主催者
開催場所		
開催責任者は日本ハープ協会会員である必要があります。 開催責任者は、会員の（ ）です。 *申請者と同一人物の場合、もう一度ご記入ください。		
公演内容 *生徒、サークルの発表会は 対象外です *アマチュアの活動を含む場合 内容により審査します	印刷前の版下（校正中も可）または省略箇所の無い印刷原稿を 必ず添えて提出ください。 <input type="checkbox"/> ハープリサイタル <input type="checkbox"/> 室内楽やアンサンブル <input type="checkbox"/> その他 *具体的な内容を余白にご説明ください。	
宣誓事項	<input type="checkbox"/> 後援 :日本ハープ協会 という表記を使用する印刷物の、印刷前の段階で、 版下（原稿）をなるべく速やかに提出します。完成した印刷物を速やかに提出します。 <input type="checkbox"/> 変更内容や不測の事態が生じた場合は誠意をもって報告し解決に努力します。	
告知希望	<input type="checkbox"/> 日本ハープ協会のSNSに掲載を希望します <input type="checkbox"/> 希望しません	
本申請に ついての 申請者の 連絡先	電話 携帯 固定 メール 必ず迅速に連絡がとれる連絡先をお書きください。結果を通知します。	
日本ハープ協会 への 連絡	〒141-0033 東京都品川区西品川3-6-8 スタジオD 電話 03-6431-8091 (受付日時:月・火・木・金 10:45~15:15 FAX 03-6431-8092 年末年始・夏季は不定休) E mail : info@harp-japan.com 協会からの連絡を確実に受け取れるようなアドレスからお願いします。 *期間を過ぎても協会から返事が無い場合はお問合せください。	
協会使用欄	受理 月 日	可・否 通知 月 日 サイン