別紙様式１

令和７（２０２５）年度　東関東吹奏楽連盟 吹奏楽振興補助金制度

**実 施 報 告 書**

年　　　月　　　日

　　　　 　 県吹奏楽連盟理事長　 　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

担当者　　氏　　　名

住　　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話(携帯)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

　下記の通り吹奏楽振興の目的で訪問演奏を行いましたので，報告し併せて補助金を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 実施日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　：　　～　　： |
| ２ 訪問先施設 | 施設名会場在籍状況（乳児　　名　幼児　　名等） |
| ３ 演奏形態 | 編成：　　　　　　　　　　　　　　　演奏人数　　　　　　　名 |
| ４ 団体プロフィール　（加盟団体以外） | （メンバー構成，日頃の活動内容など） |
| ５ 実施内容※演奏時間・演奏曲，実施しての感想含む |  |
| ５ 実施記録 |  写真　・　プログラム　・　その他（　　　　　　　 　　　　　　） |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

東関東吹奏楽連盟　理事長　千田　 豊　様

上記の団体を県吹奏楽連盟から吹奏楽振興補助団体として推薦します。

（付加事項：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和 　　年　 　月　 　日　 　 　　　県吹奏楽連盟　理事長　　　　　　　　　　　　印