令和　　年　　月　　日

九州吹奏楽連盟　理事長

　筑　豊　支部　支部長　殿

団体名

学校長名

所属長名 　　　　　　　　　　　　　職印

**加　盟　申　込　書**

**（九州吹連および支部兼用）**

下記の内容にもとづいて、加盟を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 加　　盟　　費 | | 5,000円（支部1,600円　福岡県500円　九州2,400円　全日本正会員500円） | |
| 部　　　　　門 | | 小学校 ・ 中学校 ・ 高等学校 ・ 大 学 ・ 職 場 ・ 一 般 | |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  団　　体　　名 | |  | |
|  | |
| 団体所在地 | | 〒　　　－ | |
| TEL　　　　－　　　－ | FAX　　　　－　　　－ |
| 責　任　者  指　導　者 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　　名 |  | |
|  | |
| 住　　所  （自　宅） | 〒　　　－ | |
| TEL　　　　－　　　－ | FAX　　　　－　　　－ |
| 携帯　　　－　　　　－ |
| メールアドレス |  | |
| 書類送付先 | | 団 体 所 在 地　・　責 任 者 自 宅 | |
| 顧　　　　　問 | |  | |
| （団　長　名） | |
| 指　　導　　者 | |  | |

* 特に学校の団体名は、正式名称で記入してください。（××県立、○○市立など）
* 職印については、学校長印、団体印を押印してください。
* メールアドレスについては、携帯・スマホのアドレスをご記入下さい。

**支部保管のこと**