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**