

(申込様式 1-1) 支部事務局に提出 (FAX不可)

平成 29 年度 **岩手県吹奏楽連盟加盟届**

受付欄

事務局記入

平成 29 年 月 日

岩手県吹奏楽連盟会長 殿

団体名 _____
団体代表者 _____
(校長) _____ 印

下記のとおり岩手県吹奏楽連盟に加盟します。

記

所属支部	支部	加盟部門	小学校・中学校・高等学校・大学・職場・一般	
ふりがな			ふりがな	
団体名			代表者氏名 (校長名)	
ふりがな				
所在地	〒 _____			
	TEL (_____) _____ / FAX (_____) _____			
ふりがな				
連絡責任者				
※電話・FAX、 住所が所在地 と同一の場合 は記入不要	TEL (_____) _____		FAX (_____) _____	
	携帯・PHS _____		e-mail _____ @ _____	
	住所 (〒 _____)			
顧問名 (指導者名) (指揮者名)	※指導者・指揮者名は、顧問名と異なる場合のみ記載。また、記載順は顧問、指導者、指揮者とする。			
各大会参加予定	コンクール		小学校BF・マーチングC	アンサンブル
	有 ・ 無		有 ・ 無	有 ・ 無
	(中・高で該当する場合に○) → 小編成			

《平成29年度加盟手続きの方法について》～手続き期間：平成29年4月13日(火)～4月25日(火)

- ① 加盟する団体は、この申込様式に必要事項を記入する。
- ② 公印押印後、この加盟届は所属支部事務局宛に提出する (FAX不可、締切4月25日必着)

※県事務局へのFAXは不要