

(申込様式 1-1) 支部事務局に提出 (FAX不可)

令和 2 年度 **岩手県吹奏楽連盟加盟届**

受付欄

事務局記入

令和 2 年 月 日

岩手県吹奏楽連盟会長 殿

団 体 名 _____
団体代表者 _____ 印
(校 長) _____

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 () - 携帯電話 - - 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 B F ・ マーチング C		アンサンブル
	有 ・ 無 (中・高で該当する場合に○) → 小編成	有 ・ 無		有 ・ 無

《令和2年度加盟手続きの方法について》～手続き期間：令和2年4月10日(金)～4月21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21日必着)