

(申込様式1-1) 支部事務局に提出(FAX不可)

令和 6 年度

# 岩手県吹奏楽連盟加盟届

令和 6 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。

所属支部	支部	加盟部門	小学生・中学生・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
所在地	〒 -		
	TEL( ) - /FAX( ) -		
ふりがな			
連絡責任者	TEL( ) - FAX( ) -		
※電話・FAX、住所が所在地と同一の場合は記入不要	携帯電話 - - e-mail @ ※携帯電話番号・メールアドレスは必ず記載すること。キャリアメール(@docomo.ne.jp や@ezweb.ne.jp、@softbank.ne.jp など)は不可。		
	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 (中・高で該当する場合に○)→ 小編成	有・無 *小BFのみ → SP・M	有・無

- 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23日必着)