

平成 2 2 年 月 日

九州吹奏楽連盟 理事長
沖 糸 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	7,000 円 (支部 4,500 円 九州 2,400 円 全日本正会員 100 円)			
部 門	小学校 ・ 中学校 ・ 高等学校 ・ 大 学 ・ 職 場 ・ 一 般			
フリガナ 団 体 名				
団 体 所 在 地	〒			
	TEL — —	FAX — —		
指 責 導 任 者 者	氏 名			
	住 所 (自 宅)	〒		
		TEL — —	FAX — —	
		携帯 — —		
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、〇〇市立など)

※ 職印については、学校長印、団体印を押印してください。

支部保管のこと