

平成29年度加盟確認書

様式-3

新規
継続

(○を付けてください)

総合No.

部門 ☐ 小学校 ☐ 中学校 ☐ 高校 ☐ 大学 ☐ 職場 ☐ 一般

新規加盟・更新日： 月 日

☐	1. 団体名		
☐	2. 代表者職氏名 ※学校関係は学校長名。職場・一般は団長名。		印
☐	3. 所在地 〒 ※郵便物が届く住所・TEL/FAX		TEL (所在地・自宅) FAX (所在地・自宅)
☐	4. 顧問責任者		
	5. 所属地区連盟 空 知 地区吹奏楽連盟		
	6. 団員数 合計 名 (男 名、 女 名)		

※ 1. 変更がある場合は□内にチェックを記入してください。

※ 2. 会費未納の団体は会員としての資格を失いますのでご注意ください。