**団体加盟登録申請書**

年　　　月　　　日

　富山県学校吹奏楽連盟会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　 印

　富山県学校吹奏楽連盟に加盟いたしたく、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 登録の種別 | 加盟団体に関する登録規定および補足を参照し、下記より選び○で囲んでください。  **小学生 　 中学生　　　高等学校　　 大学 　　職場・一般** |
| 小学生、中学生に登録する団体は、どの種類に属するか、下記より選び○で囲んでください。  **単独校　 　地域バンド等 　 　その他** |
| 所属地区 | 所属を希望する地区を、下記より選び○で囲んでください。またその理由を記入してください。  **新川地区　　　　富山地区　　　　高岡地区　　　　砺波地区**  理由： |
| 所在地 | 〒（　　　－　　　　）  原則、登録する所在地の地区に所属することになります。  学校住所以外は●●様方を必ず記入してください。この欄に記載された住所が加盟団体名簿に記載され、資料（正会員宛）やコンクールなどの招待状（代表者宛）が送付されます。 |
| 連絡先 | TEL（　　　　）　 　－　　　　　　FAX（　　　　）　　　　－  E-mail【　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  E-mailは間違いのないように記入してください。講習会の案内や緊急連絡をメールにてご連絡します。PDFやWord、Excelファィルなどを受け取れるアドレスを登録してください。 |
| 登録正会員名 | 1名のみ記入可 |
| 登録副会員名 | 4名まで記入可 |

**提出先:富山県学校吹奏楽連盟事務局（FAX）050-3737-6811（E-mail）ajba.toyama@gmail.com**