＜学校（小学生・中学生・高等学校・大学）団体用＞

一般社団法人 奈良県吹奏楽連盟 加盟申込書　２０２５ 　（ 継続 ・ 新規 ）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 学　校　名（団体名） | 「吹奏楽部」「音楽部」など「部」名まで記入すること。＊コンテスト系事業のプログラム・表彰状には、この学校名を掲載いたします。 |
| ふりがな |  |
| 代表者(顧問)名 | ＊一般社団法人の正会員になる人を確認する必要があるため必ず記載すること。 |
| 住所（所在地） | 文書郵送先（学校・地域バンドの所在地） | 代表者（顧問）**必ず記入してください** |
| 〒　 | 　 |
|  |
| 宛名 | （「吹奏楽部顧問」や「音楽部顧問」以外を希望する場合のみ記入） | 代表者（顧問）氏名 |
| 電話番号 | －　　　　－ |  |
| ＦＡＸ番号 | －　　　　－ |
| 携帯電話 | －　　　　－ | －　　　　－ |
| E-mail Address**どちらも必ず****記載してください** | 今年度からメールで書類を送る事があるので、添付書類受取可能で顧問が直接受取れるアドレスを記載 | 代表者（顧問）への緊急連絡用のアドレス（必ず記載してください） |
|  |  |
| 顧問教員全員の氏名 |  | 部員・団員数（記入日現在） |
| 名 |
| 指導者氏名 | 顧問教員以外（部活動指導員･外部指導者等）を記入**（上欄と重複しないように注意）** |
| 今年度の新入部員を含む ・ 含まないどちらかに〇をつける |
| 上記の内容で、加盟手続きをします。　　　　　年　　　　月 　　　日 申込み者名　　　　　　　　　　　　　　 |

＊登録された個人情報については、関西・全日本吹連への報告に使用いたします。

また、県連盟への登録業者に文書郵送先（団体名・住所・宛名のみ）を通知することがあります。