＜一般団体用＞

奈良県吹奏楽連盟 加盟申込書　２０２４ 　（ 継続 ・ 新規 ）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体名 | ＊コンテスト系事業のプログラム・表彰状には、この団体名を掲載いたします。　特に大文字・小文字・スペースの有無など正確に記載ください。 |
| ふりがな |  |
| 代表者 氏名 | ＊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（以下連絡先は代表者と異なる人に諸連絡や文書送付を希望する場合のみ記載） | 代表者自宅団体所在地になるので必ず記載する |
| 〒　 | 〒　 |
|  |  |
| 宛名 | 文書郵送先氏名 | 代表者氏名 |
| 文書郵送先通知可否 | ＊要望のあった加盟団体に文書郵送先（団体名・文書郵送先住所・宛名）を通知することについて、次の【　　】のどちらかを□で囲んでください。文書郵送先を通知することを【　　承認する　　　承認しない　　】 |
| 携帯電話 | －　　　　－ | －　　　　－ |
| ＦＡＸ番号 | －　　　　－ | －　　　　－ |
| 添付文書送付可能E-mail Address |  |  |
| 緊急連絡用E-mail Address |  |  |
| 指揮･指導者氏名 |  | 団員数（記入日現在） |
| 名 |
| 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。