

# 兵庫県吹奏楽連盟 継続 / 入会 申込書

コード 番号									
ふりがな 団 体 名									
所 在 地		(〒            )							
		TEL        -        -					FAX        -        -		
ふりがな 団 体 長 名 (校長名)									
ふりがな 代 表 顧 問 名 (担当者名)									
郵 便 物 送 付 先		(〒            )							
		住所 _____							
		氏名 _____							
		TEL        -        -					FAX        -        -		
ふりがな 指 揮 者 名						郵便振替払込金 受領書コピー貼付   新 規    9,000円 継 続    7,000円			
ふりがな 指 導 者 名									
団 員 数 (部員数)		名							
地 区 連 盟 (○でかこむ)		東阪神(HH)・西阪神(NH)・神戸(KB) 東播(TB)・西播(SB)・但馬(TM)・淡路(AJ)							
右の通り郵便振替払込金受領書を貼付して 申し込みます。  年    月    日  記載責任者名 (代表者又は顧問)  兵庫県吹奏楽連盟    御 中									

指揮者・指導者に登録  
 されていない人はコン  
 クールで指揮をするこ  
 とはできません。

※全ての欄についてもれなくご記入ください。  
 学校団体の郵便物は、所在地の代表顧問宛に発送します。  
 ○収集した個人情報については適切に管理を行います。