

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 貼付								
ふりがな 指導者名									
団員数 (部員数)									
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。 平成 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。
 (郵送の場合は原本はお手元に残してコピーを1部提出してください。)
 ○収集した個人情報については適切に管理を行います。