

平成29年度加盟確認書

様式-3

新規
継続

(○を付けてください)

総合No. _____

部門 小学校 中学校 高校 大学 職場 一般

新規加盟・更新日： _____ 月 _____ 日

<input type="checkbox"/>	1. 団体名		
<input type="checkbox"/>	2. 代表者職氏名 ※学校関係は学校長名。職場・一般は団長名。	印	
<input type="checkbox"/>	〒 3. 所在地 ※郵便物が届く住所・TEL/FAX	TEL FAX	(所在地・自宅) (所在地・自宅)
<input type="checkbox"/>	4. 顧問責任者		
	5. 所属地区連盟	旭川 地区吹奏楽連盟	
	6. 団員数	合計	名 (男 名、女 名)

- ※ 1. 変更がある場合は□内にチェックを記入してください。
- ※ 2. 会費未納の団体は会員としての資格を失いますのでご注意ください。