

平成 年 月 日

九州吹奏楽連盟 理事長 殿  
佐賀支部 支部長 殿

団体名  
学校長名  
所属長名

職印

## 加 盟 申 込 書

(九州吹連および支部兼用)

下記の内容にもとづいて、加盟を申し込みます。

加 盟 費	10,000 円 (支部 7,500円 九州 2,400円 全日本正会員 100円)		
部 門	小学校・中学校・高等学校・大学・職場・一般		
フリガナ			
団 体 名			
団 体 所 在 地	〒		
	TEL	FAX	
顧 責 任 者	フリガナ		
	氏 名		
	住 所 (自 宅)	〒	
		TEL	FAX
		携 帯	
書類送付先	団 体 所 在 地 ・ 責 任 者 自 宅		
顧 問 ( 団 長 名 )			
指 導 者			

※ 特に学校の団体名は、正式名称で記入してください。(××県立、〇〇市立など)

※ 職印については、学校長印、団体印を押印してください。

支部保管のこと