令和　　年　　月　　日

九州吹奏楽連盟　理事長

　　熊本　支部　支部長　殿

団体名

学校長・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 | 25,000円（支部17, 100円　九州2,400円　全日本正会員500円　九州大学吹奏楽連盟5,000円） |
| 部　　　　　門 | **大学** |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ団　　体　　名（正式名称） |  |
|  |
| 団体所在地 | 〒 |
|  TEL　　　－　　　－ | FAX　　　－　　　　－ |
| 書類送付先 | ﾌﾘｶﾞﾅ氏　　名 |  |
|  |
| 住　　所 | 〒 |
| TEL　　　　－　　　　－ | FAX　　　　－　　　　－ |
| 携帯　　　　－　　　　－ |
| ＊書類送付先が**団体所在地**の場合は未記入のこと |
| 登録責任者（顧問） | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号 |
| 代表学生（１名） | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号 |

* 団体名は、**正式名称**で記入してください。
* 職印については、学校長・所属長印を押印してください。

※上記に変更があった場合は事務局まで連絡してください。

**大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支部保管のこと**