

2025年度 愛知県小・中学校吹奏楽連盟 加盟申込書

| | | |
|--|------------------|------|
| 団 体 名 | | |
| 代 表 者 名 | | |
| 所 在 地 | [〒 -] | |
| T E L 番 号 F A X 番 号 メー ル ア ド レ ス | TEL／ | FAX／ |
| | e-mail／ | |

| | | |
|-------------|-----------------|--|
| 担 当 者 名 | | |
| 担 当 者 連 絡 先 | 携 帯 TEL／ | |
| | e-mail ア ド レ ス／ | |

| | | |
|-------|--|--|
| 団 員 数 | ◎中学生 3年()名 + 2年()名 + 1年()名 = 計()名 ◎小学生 6年()名 + 5年()名 + 他年()名 = 計()名 | |
|-------|--|--|

2025年 月 日

愛知県小・中学校吹奏楽連盟 理事長 殿

2025年度 愛知県小・中学校吹奏楽連盟に加盟いたします。

団 体 名

代 表 者 名

| |
|---|
| 印 |
|---|