

一般社団法人日本マーチングバンド協会団体会員 加盟登録手続書

年 月 日

一般社団法人日本マーチングバンド協会 理事長殿
下記の通り、加盟に関する手続をお願い申し上げます。

都道府県	団体会員番号
岡山県	

現団体名

手続内容 (当てはまる所に○印および必要事項記入)	<input type="checkbox"/> 継 続	⇒①・③を記入
	<input type="checkbox"/> 新 規	⇒①・③を記入
	<input type="checkbox"/> 退 会	⇒②のみ記入

①

フリガナ			
団体名 (英数字は半角となります)			
所属長/代表者			職印
役職			
フリガナ			
団体住所	〒		
(団体責任者 連絡先住所)	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	連絡先住所	〒	
連絡先TEL		連絡先FAX	
携帯電話		E-mailアドレス	
編成 (当てはまる所に○印)	<input type="checkbox"/> マーチングバンド中心の活動を主とする団体		
	<input type="checkbox"/> カラーガード中心の活動を主とする団体		
区分	選択してください		
所属者人数	男子 名 / 女子 名 ⇒ 合計 名 ※昨年度の活動人数(最多時)をご記入ください。		

② 退会理由

--

③ 以下のアンケートにお答えください。(当てはまる所に○印)

※機会があれば(条件が整えば)各セッションでの大会参加を希望しますか？

カラーガードのみ希望する パーカッションのみ希望する
 ブラスのみ希望する

※平日の活動日についてご回答ください。

選択してください 実施している

※土日・祝祭日の活動日をご回答ください。

土曜日活動している
 日曜日活動している
 祝日活動している

本部	支部	都道府県