

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

一般社団法人日本マーチングバンド協会 理事長殿

年 月 日

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)	() 継 続 ⇒①・③を記入
	() 新 規 ⇒①・③を記入
	() 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 会員)	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)	() マーチングバンド中心の活動を主とする団体		
	() 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)各セク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