

加盟申請書

全日本高等学校オーケストラ連盟 事務局 御中

年 月 日

貴連盟への加盟を申請いたします。

1. 学校名：
2. 団体名：
3. 演奏形態： オーケストラ ・ 弦楽合奏
4. 連絡窓口となる顧問名：
校長名：

5. 学校連絡先(必須)

(1)住所：〒

(2)TEL：

(3)FAX：

5. 顧問連絡先

(1)携帯：

(2)E-mail：

※メールでの連絡・情報共有を行っていきますので、頻繁にチェック出来るメールアドレスを登録してください。PDFなどのデータのやり取りや、Googleフォームによる情報集約も行いますので、URL入りのメールやファイルデータを送受信できるメールアドレスを必ず登録してください。複数の顧問やアドレスに送りたい場合は複数ご記入ください。

6. アンケート

当連盟をお知りになったきっかけをお教えてください。

--