

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。

--