

平成 年 月 日

茨城県合唱連盟理事長殿

団体名 _____ 代表者名 _____ 印

茨城県合唱連盟加盟申請書

このたび、下記のとおり茨城県合唱連盟に加盟いたしたく、お届けいたします。

記

ふりがな								人数	名
合唱団名									
部 門 [○で囲む]	中 学 職 場	高 校 おかあさん	大 学 一 般	声 部 [○で囲む]			女声	男声	混声
ふりがな 指揮者氏名	住所		〒						
			電話	FAX					
ふりがな 代表者氏名	住所		〒						
			電話	FAX					
ふりがな 連絡先氏名	住所		〒						
			電話	FAX					
ハーモニー関係	<u>購読部数</u> _____ <u>部</u> ※代金は原則として前納です。納品は県連より送付いたします。								
加盟希望年月日	平成	年	月	日					
加盟承認年月日	平成	年	月	日					
[その他参考事項]								承認印	