

平成 年 月 日

加盟申込書

当団体は埼玉県合唱連盟に加盟したいので、下記のとおり申し込みます。

埼玉県合唱連盟 理事長 小野瀬照夫 様

ふりがな			
合唱団名			
代表者(学校の場合は顧問)			
ふりがな		代表者 電話番号	
代表者 氏名			
代表者 住所	〒		
連絡担当者(書類の届け先を代表者と違う人にする場合のみご記入ください)			
ふりがな		連絡担当者 電話番号	
連絡担当者 氏名			
連絡担当者 住所	〒		
団体種別	少年少女・中学校・高校・大学・職場・一般・おかあさん ※おかあさん団体にはおかあさんコーラス大会の要項を郵送します。		
声部	同声・男声・女声・混声		
指揮者		伴奏者	
練習日・時間		団員数	
活動市町村および 練習場所			
結成略歴 (必ずお書きください)			
備考 (顧問・指揮者等 複数人いる場合)	新規・再加盟(どちらかに○)		