

令和7年度全日本合唱連盟九州支部・熊本県合唱連盟加盟申込書

県 連 名		熊本県合唱連盟（九州支部）			
（フリガナ） 合唱団名					
		※「〇〇市立××中学校合唱部」のようにご記入ください。			
代 表 者 名		(小学校・中学・高校は学校長名及び職印) ㊟			
書 類 送 付 先 ※小中高は学校所在地	住 所	〒			
	氏 名				
	Tel				Fax
	E-mail	※県連のPCメールが受信できるメールアドレスをお書きください。			
小学校・中学・高校 は部活動顧問、 大学・職場・一般は 代表者の連絡先 ※緊急時(学校が休みの時) でも連絡がつく番号やアド レスをご記入ください。	住 所	〒			
	氏 名				
	携帯番号				Fax
	E-mail	※県連のPCメールが受信できるメールアドレスをお書きください。			
指 揮 者 の 氏 名・連 絡 先	住 所	〒			
	氏 名				
	携帯番号				Fax
	E-mail	※県連のPCメールが受信できるメールアドレスをお書きください。			
部 門	(〇で囲む) ジュニア 小学校 中学生 高校 大学 ユース 職場 一般 おかあさん 個人				
声 部	(〇で囲む) 同声 (中学校の女声はここに該当) 女声 混声 男声				
人 員	名 (4月現在・学校は昨年度実績で)				
結 成 年 月 日 練 習 会 場 及 び 練 習 日 (記入できる範囲で)	結成年月日	年 月 日			
	曜 日	時 間		会 場	
		～			
		～			
		～			
今 年 度 の 主 な 活 動 予 定	4 月				10 月
	5 月				11 月
	6 月				12 月
	7 月				1 月
	8 月				2 月
	9 月				3 月

(提出日) 年 月 日

※上記の「書類送付先」(住所・氏名のみ)を熊本県合唱連盟加盟団体に教えることに

同意する

同意しない

(どちらかに〇をお願いします)