茨城県吹奏楽指導者協会　入会届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | |  |
| 生年月日 | | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | | 〒 |
| 連絡先 | 携帯電話番号  携帯ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 自宅電話番号  自宅ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

　茨城県吹奏楽指導者協会長　様

　　貴協会の趣旨に賛同し入会いたします

　　　　　　　　　西暦　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名