

入 団 届

私は、長崎シニア吹奏楽団の活動目的に賛同し 当月より残り半期分の団費を添えて入団いたします。また、団員として団規約を厳守することを申し添えます。

令和 年 月 日

フリガナ

署 名 ㊞

担当楽器		経験年数	約	年	ヶ月
住 所	〒				
電話番号	(携帯) - - (自宅) - -				
生年月日	S・H	年	月	日生	歳 性別 男 ・ 女
勤 務 先					
所有楽器	あり ・ なし				

※当入団届に記入いただいた個人情報は、当楽団の運営、演奏活動参加等の目的のみに使用し、他の目的には使用いたしません。また、個人情報を漏洩・流失、若しくは不適正な利用がないよう、厳正な管理をいたします。

団 長	副団長	副団長

受理日：令和 年 月 日