

長崎シニア吹奏楽団 団長 殿

## 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

(印)

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

2022.7.18