# 一般社団法人日本マーチングバンド協会団体会員　加盟登録手続書

提出日　　年　　月　　日

一般社団法人日本マーチングバンド協会　理事長殿
下記の通り、加盟に関する手続をお願い申し上げます。

| 都道府県 | 団体会員番号 |
|---|---|
| | |

現団体名

| 手続内容<br>（当てはまる所に〇印および必要事項記入） | | |
|---|---|---|
| | □ 継　続 | ⇒①・③を記入 |
| | □ 新　規 | ⇒①・③を記入 |
| | □ 退　会 | ⇒②のみ記入 |

①

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 団体名<br>（英数字は半角となります） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属長／代表者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 職印 | |
| 役職 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 団体住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （団体会員）連絡責任者 ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （団体会員）連絡責任者 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （団体会員）連絡責任者 ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （団体会員）連絡責任者 連絡先住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先TEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先FAX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 編成<br>（当てはまる所に〇印） | □ マーチングバンド中心の活動を主とする団体 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | □ カラーガード中心の活動を主とする団体 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分<br>（当てはまる所に〇印） | □ 幼児　□ 小学生　□ 中学生　□ 高等学校　□ 一般（大学・職場含む） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属者人数 | 男子　　名 ／ 女子　　名 ⇒ 合計　　名<br>**※昨年度の活動人数（最多時）をご記入ください。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

②

| 退会理由 |
|---|
| |

③ 以下のアンケートにお答えください。（当てはまる所に〇印）

**※機会があれば（条件が整えば）各セクションでの大会参加を希望しますか？**

□カラーガードのみ希望する　□パーカッションのみ希望する　□ブラスのみ希望する　□希望しない

**※平日の活動日についてご回答ください。**

□週1程度　□週2程度　□週3程度　□週4程度　□毎日　□その他（　　）

**※土日・祝祭日の活動日をご回答ください。**

□活動している（　□土曜日　□日曜日　□祝祭日　）

□活動していない

| 本部 | 支部 | 都道府県 |
|---|---|---|
| | | |