



## 公益社団法人日本吹奏楽指導者協会

## 入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人日本吹奏楽指導者協会会長 殿

此の度貴協会に正会員として入会を申込みます。

ふりがな			
氏 名		(印)	
(英字)	(姓)	(名)	
生年月日	年	月	日 ( 歳)
自 宅	住 所	(〒 )	
	電話番号		FAX番号
	メールアドレス		
勤 務 先	勤務先名		
	住 所	(〒 )	
	電話番号		FAX番号
専門分野			

正会員として適格と認め推薦します。

推薦者氏名	(印)	会員番号	
住 所	(〒 )		

(本部欄)				承認印
会員番号		分 野		
登録年月日	令和 年 月 日	摘 要		

## 学歴

年 月	学校名
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

## 職歴

年 月	職種等
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

## 指導実績


## 受賞歴等


## 宣誓

私は反社会的勢力に参画しておりません。

年 月 日

署名

\_\_\_\_\_