

入会届

平成 年 月 日

青森郷土芸能ねぶた囃子保存会会長 殿

私は、青森郷土芸能ねぶた囃子保存会に入会したく、以下の届出をいたします。

| | | | |
|----------|---------------|-----|-----|
| 氏名 | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | S. H 年 月 日 | 血液型 | 型 |
| 住所 | 〒 - 都道府県 市区町村 | | |
| | | | |
| 勤務先又は学校名 | | | |
| 自宅電話番号 | — — | | |
| 携帯電話番号 | — — | | |
| メールアドレス | | | |
| 希望する楽器 | 太鼓 ・ 笛 ・ 手振鉦 | | |
| 紹介者 ※1 | | | |
| 保護者 ※2 | | | |
| 備考 ※3 | | | |

- ※1 紹介者がいない場合は記入不要です
- ※2 申込者が高校生以下の場合に記入願います
- ※3 会で記入します

承認印

| |
|-----|
| 承認印 |
| |