

静岡市合唱連盟加盟申請書

静岡市合唱連盟規約を遵守し平成29年度静岡市合唱連盟に加盟いたしたく申請いたします。

平成 29 年 月 日

名 称	フリガナ
種別特長	ジャンル
	特 長
	指揮者
	ピアニスト
	団員数
	ホームページ
代表者	〒
	住 所
	氏 名
	電 話
	F A X
	メールアドレス
連絡先	〒
	住 所
	氏 名
	電 話
	F A X
	メールアドレス
練 習	日 時
	会 場
	その他条件
演奏会等 情報	

上記個人情報は 静岡市合唱連盟の活動以外には使用いたしません。（静岡市合唱連盟）