西暦　　　　年　　月 提出

群馬県合唱連盟

　　理事長　松 原 眞 介　 様

連　盟　加　盟　申　込　書

団 体 名

代表者名

　　　　下記の通り、貴連盟に加盟をお願い致したく、申し込みをします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 団員数 |  　　　　名 |
| 代表者名 |  |
| 代表者 住所 |  〒 |
| 代表者 連絡先 |  電話 |
| 指揮者 氏名 |  |
| 指揮者 住所 |  〒 |
| 指揮者 連絡先 |  電話 |
| 設立の時期 |  |
| 活動の本拠地市町村名記入 |  |
| 活動の状況主な活動を記載 |  |
| 所属部門（○印を） |  中学校 ・ 高等学校 ・ 大学 ・ 職場 ・ 一般 ・おかあさん |
|  その他特記事項　・複数団体で構成され　　ているような場合　・その他特に記すべき　　ことがある場合 |  |

 注）所属部門について　一般部門は混声合唱団・男声合唱団・女声合唱団ですが、このうち団員の

 半数以上が子供のいる母親で構成される合唱団の場合は、おかあさん部門への所属となる。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　受理年月日　 【事務局で記載】 |  |