

入会申込書

特定非営利法人 美濃和ウインドオーケストラ 理事長 様

私は、貴法人の正会員としての入会を申し込みします。
入会の際には貴法人の定款を遵守し、法人の活動に寄与します。

こちらから
・定款
・楽団規約
を確認して
ください



| | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----|--|--|------|----|---|---|---|
| フリガナ | | | | 提出日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 氏 名 (住民票の 表記と同じ) | | | | 生年月日 | | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 年齢 | 歳 | | | |
| 住 所 (住民票の 表記と同じ) | 〒 — | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | メール | | | | |
| 勤務先(任意) /学校名(必須) | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 家族が正会員である | 氏名 | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------|-----|--------------|---|--|--|--|
| 楽団への 入団につ いて | <input type="checkbox"/> 入団しない | 資格・得意 分野等 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 入団する | ※太枠欄に記入してください | | | | | | |
| 希望楽器 | | | | 経験年数 | <input type="checkbox"/> () 年 <input type="checkbox"/> 経験 () 年 ブランク () 年 <input type="checkbox"/> 初心者 | | | |
| 所有楽器 | | | | | | | | |
| 他団所属 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (楽団名) | | | | | | | |
| その他の 得 意 分野等 | (編曲、作曲、写真撮影、録画、イラスト、トラック、倉庫等、演奏活動以外で活動に関係すること) | | | | | | | |
| (18歳未満 の場合必須) 保護者 の承認 | フリガナ | | | 続 柄 | | | | |
| | 氏名 | | | 団活動の 連絡方法 | <input type="checkbox"/> 保護者へ連絡 <input type="checkbox"/> 本人に直接連絡 | | | |
| | ④ | | | | | | | |
| | 電話番号 | | メール | | | | | |

※以下について確認及び承諾してください。
☐ 氏名は円滑な団活動のために、団人内に限り公開します。
☐ 本紙の管理は理事長が行い、本人の承諾なく本人以外の第三者に提供しません。
但し、住所・電話番号・メールアドレスについては、連絡業務を行う理事にのみ公開します。
☐ 勤務先・学校名(学生の場合)についての情報は、会員管理のために利用します。
☐ 情報に変更が生じた時には、速やかに理事長または副理事長に連絡すること。

※以下は理事で使用します。

| | | | | | | | |
|-------|----------|----------------------------|-----------------------------|-----|-----------|---|---|
| 受付年月日 | | | | 令和 | (2 0) 年 | 月 | 日 |
| | 家族(関係番号) | 学生 | 楽器貸出 | パート | 受付通番 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 高 | <input type="checkbox"/> あり | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 小 | | | | | |
| | | | | | | | |