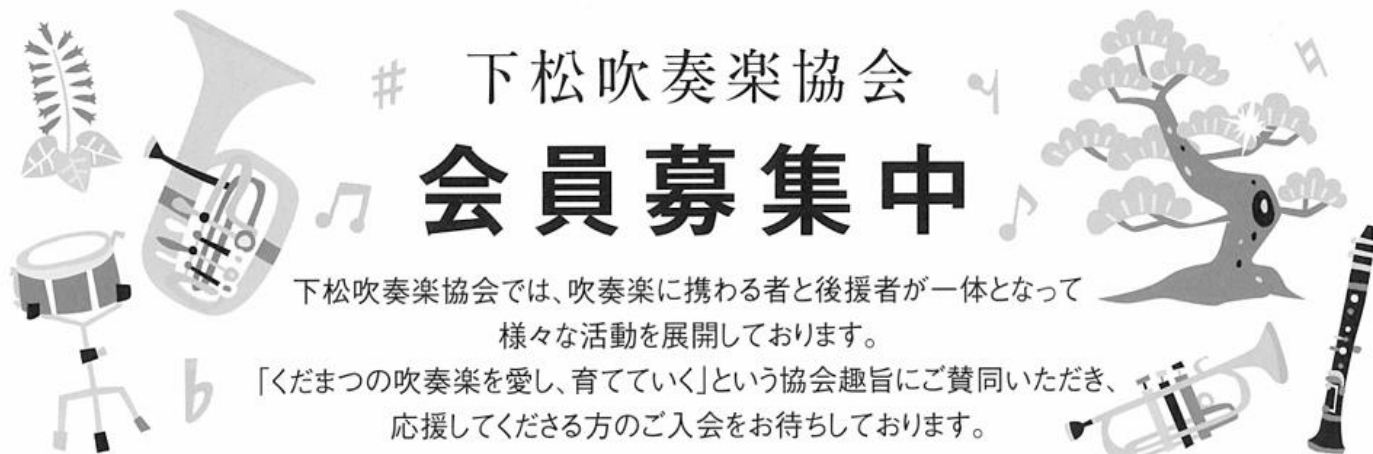




ご入会を希望される方は、下記の加入申込書をFAXまたは郵送にてお送りください

**FAX
送信先**

0833-41-7723

郵送先

〒744-0025 下松市中央町21-1
公益財団法人 下松市文化振興財団内
下松吹奏楽協会事務局宛

※用紙が不足の場合は、お手数ですが
本紙をコピーしてお使いください。

※いただいた個人情報は下松吹奏楽協会
の活動に関する目的のみに使用し、他
の目的には使用いたしません。

✂ キ リ ト リ

下松吹奏楽協会 加入申込書

年 月 日

▶当てはまる方にご記入ください	個人会員	ふりがな 氏 名		男・女
	団体会員または賛助会員	ふりがな 団 体 名		
		ふりがな 代表者氏名	(代表者名)	
		住所	(〒 -)	
TEL	() -			
当てはまるもの1つに ☑をお願い致します		☐ 個人会員 1,000円 ☐ 団体会員 3,000円 ☐ 賛助会員 10,000円		

【申込に関するお問合せ】 下松吹奏楽協会事務局宛 (公益財団法人 下松市文化振興財団内) ☎0833-41-6800