

関西ハーモニカ連盟

理事長 吹上 晴彦 殿

《個人会員》《準会員》《賛助会員》 入会申込書

(該当する会員を○で囲んでください)

年 月 日

(ふりがな)			性 別
氏 名			男 女
	〒 -		
(ふりがな)			
住 所	府・県		市・郡
	町・村		
連絡先	① - -	FAX	- -
(電話/携帯/その他)	② - -	E-mail	
ホームページ			
ご入会の動機			(ハーモニカ経験年数) 年
ご 紹 介 者			
生 年 月 日	年(昭和.平成.令和. 年)		月 日 生 満 歳
加入教室・演奏団体			
主にご使用のハーモニカ	複 音 クロマチック 10ホ-ルス` 合奏ハーモニカ()		
加入他団体名 (○で囲んでください)	全日本ハーモニカ連盟、日本ハーモニカ芸術協会、FIH、NHC、ハーモニカ振興会 その他()		
<p><重要>★本入会申込書の取り扱いについて★ 本書の個人情報に関する記載事項は、本連盟の運営ならびに会員へのサービス提供に使用します。 それ以外の目的には一切使用いたしません。ただし、会報において、入退会の会員情報をご案内する場合は、氏名と市・郡までの住所とします。</p>			
入会金・年会費振込日	月	日	振込証のコピー貼付は不要です
連盟への期待・要望など			
			事務局処理欄