入　団　届

豊橋吹奏楽団　殿

　私は豊橋吹奏楽団への入団を希望します。また、活動期間中における写真・動画等を、ホームページやチラシなどの広告活動の目的に使用することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| パート | 提出日　令和　　　年　　　月　　　日 |
| ふりがな | 生年月日　S・H 　　年 　月　 　日 |
| 氏名 |
| 現住所　　〒　　 　－ | |
| TEL | 携帯電話 |
| メールアドレス（任意） | |
| 勤務先・学校名 | 勤務先・学校名所在地（〇〇市）  　　　　　　　　　　　　　　　市 |
| 保護者様　承認確認欄（高校生以下のみ）　保護者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |

* 当入団届にご記入いただいた個人情報につきましては、当楽団運営のためのみに

使用し、他の目的での使用・譲渡は一切いたしません。

* 入団届を出していただいた月から団費を納めていただきます（1,000円／月）