

# 2024年度 登録票

東京都合唱連盟

ふりがな																						
会員名 (団体名)	※ 学校名等正式な名称をご記入ください。ご記入いただいた会員名を名簿に記載いたします。																					
部門	個人・小学校・中学校・高等学校・大学・職場・一般・おかあさん・ジュニア																					
配送希望の大会に○をつけて下さい	全て ワークショップ おかあさん 合唱祭 コンクール シルバー 男フェス 春こん。 野外 全て不要																					
指揮者 氏名					指導教諭氏名 (学校関係)																	
声部	男声・女声・混声・同声				団員数	男	名+女	名=	名													
練習日	週	回	曜日																			
	その他( )				練習場所																	
代表者																						
氏名					電話番号	TEL:																
						FAX:																
住所	〒 _____																					
連絡者 (書類等をお届けします。)																						
氏名					電話番号	TEL:																
						FAX:																
住所	〒 _____ ※ 個人・学校・企業・団体 (○印をつけてください)																					
※ 自宅以外は学校名・企業名・部署名等必ずご記入ください。																						
E-mail																						
ハーモニー	継続・冊数変更・新規				購読希望冊数	冊	※継続の場合は、冊数のご記入は結構です。															
ハーモニー 送付先	代表者・連絡者・その他( )																					
大会要項	郵送：希望する・希望しない ※メールでの案内を基本としています																					
Webサイト	http://: 都連ウェブサイトからリンクしても良い場合 上記にご記入下さい																					
備考	1. 新規 2. 継続 2024年度連盟費納入日 年 月 日 退会は任意ですが、必ず御連絡の上、書面による退会届をご提出下さい。 また、未納金等がある場合はご請求をさせていただきます。																					

※連盟費の納入と登録票の到着を持って会員登録完了となります。必ずご提出下さい。