**加盟申請書**

全日本高等学校オーケストラ連盟　事務局　御中

 　　年　　月　　日

貴連盟への加盟を申請いたします。

１．学校名：

２．団体名：

３．演奏形態：　オーケストラ　・　弦楽合奏

４．連絡窓口となる顧問名：

校長名：

５．学校連絡先(必須)

(１)住　所：〒

(２)TEL：

　(３)FAX：

５．顧問連絡先

(１)携帯：

(２)E-mail：

※メールでの連絡・情報共有を行っていきますので、**頻繁にチェック出来るメールアドレスを登録**してください。PDFなどのデータのやり取りや、Googleフォームによる情報集約も行いますので、**ＵＲＬ入りのメールやファイルデータを送受信できるメールアドレスを必ず登録**してください。複数の顧問やアドレスに送りたい場合は複数ご記入ください。

６．アンケート

当連盟をお知りになったきっかけをお教えください。