

入会申込書（申込 20 年 月 日）

※事務局	会員番号	
	入会年月日	年 月 日

公益社団法人日本演奏連盟 理事長 堤 剛 殿

貴連盟の趣旨に賛同し、正会員として入会を申込みます。

フリガナ		男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日(歳)
氏名 演奏活動名 会員登録名			専 門	(指揮、声種、楽器名等)	
フリガナ		URL			
本名			E-Mail		
現住所 (自宅)	〒	電話番号			
		FAX番号			
		携帯電話番号			
連絡先 (現住所以外に連絡がとれる所)	〒	電話番号			
		FAX番号			
		E-Mail			

所 属	(関連団体、マネジメント)	勤務先 (役職等)	
学 歴			
主 な 音楽歴 活 動			
師事者			
日本演奏連盟会員の 紹介者(任意)		備 考	

※枠内に収まるようにご入力ください。ご不明な点等は、事務局までお問い合わせください。