

入 会 届

仙台サクソフォンアンサンブルクラブに入会いたします。
なお、入会にあたっては会則を遵守いたします。

令和 年 月 日

ふりがな				
氏 名				
住 所		〒 _____		
電話番号	携帯			
	自宅			
E-mail	携帯			
	PC			
学校名 (学生のみ)				
所有楽器	Soprano	Alto	Tenor	Baritone
※ 会員区分				

※は記入しないでください。

ご記入いただいた情報は名簿作成にのみ活用させていただきます。
仙台サクソフォンアンサンブルクラブ