

関西ハーモニカ連盟

会長 仲村 眞 殿  
 理事長 吹上 晴彦 殿

《個人会員》《準会員》《賛助会員》 入会申込書

(上記、申込したい会員を○で囲む)

年 月 日

(ふりがな)			(性別)	男	女
氏名			準会員の方は年齢	歳	
住所 (ふりがな)	〒 ー				
	府・県		郡・市	町・村	
電話・FAX	-	-	FAX	-	-
携帯	-	-			
e-mail					
ホームページ					
《非公開事項》	番地・電話番号の公開を		①認める	②認めない	
ご入会の動機					
ご紹介者					
生年月日	T. S. H	年	月	日生	(ハーモニカ経験年数) 年
加入教室・演奏団体					
主にご使用のハーモニカ	複音	カマチック	10ホール	合奏ハーモニカ (	
加入他団体名(○をつけて下さい)	全日本ハーモニカ連盟、日本ハーモニカ芸術協会、FIH、NHC、 ハーモニカ振興会、その他( )				
(入会金・年会費 振込証のコピー) <b>貼 付</b>			(連盟への期待・要望など)		