

申込日		*許可日							
<h2>日本声楽発声学会入会申込書</h2> <p>日本声楽発声学会会長 佐々木 正利 殿</p> <p>日本声楽発声学会入会の申込みをいたします。</p> <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>種 別</td> <td>いずれかに○印</td> </tr> <tr> <td>正会員</td> <td></td> </tr> <tr> <td>学生正会員</td> <td></td> </tr> </table> <p>ふりがな</p> <p>氏名</p> <p style="text-align: right;">生年月日 S・H 年 月 日</p> <p>①勤務先②所属③音楽歴 例)①〇〇中学校教諭、②〇〇学会会員、③〇〇音大卒業、</p> <p>紹介者</p> <p style="text-align: center;">※ご本人の了承を得てからご記入ください</p> <p>〒</p> <p>ふりがな</p> <p>住所</p> <p>TEL FAX</p> <p>e-mail</p>				種 別	いずれかに○印	正会員		学生正会員	
種 別	いずれかに○印								
正会員									
学生正会員									
*会員番号		*会長印							
		*事務局長印							

* 印の欄は記入しないで下さい

送付・問い合わせ先：

日本声楽発声学会事務局

〒154-0002 東京都世田谷区下馬3-14-4 (佐々木方)

e-mail info@jars-voice.org

TEL/FAX 03-6804-0626

※入会申込書はメールまたは郵送でお送りください。