

令和 8 年度 石川県太鼓連盟会員名簿

(付録様式第5号)

団 体 名		(フリガナ)	設立年月日		
所 在 地		(フリガナ)			
代 表 者 名		(フリガナ)	電話番号		
			FAX		
代 表 者 住 所		(フリガナ)			
		〒			
団体公式サイト:任意 (URLまたは貼り付け)					
書 類 お届け先	事務連絡 メールアドレス	メールアドレス:			
		担当者氏名 :			
	郵送 希望先	代表者と異なる場合のみご記入ください		代表者と異なる場合のみご記入下さい	
〒		氏 名			
団体の人数		名			
No.	氏 名(フリガナ)	生年月日			備 考
		西暦	月	日	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※当連盟では個人情報取扱基準に基づき適正に個人情報を管理しており、ご記入いただいた報は目的以外に使用することや、会員を除く第三者へ提供することはありません。

※代表者変更やメールアドレス等の変更がございました際は、速やかに県連事務:090-7083-6395 または ishikawa.taikojimu@gmail.com までお知らせください。

※各団体は名簿をコピー等で保管してください。