

平成 年 月 日

愛知県高等学校文化連盟会長 殿

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 印

### 愛知県高等学校文化連盟加入申請書

- 1 学校名 \*全日制以外は課程名も記入してください。

\_\_\_\_\_

- 2 郵便番号・住所

〒

\_\_\_\_\_

- 3 電話番号・FAX番号

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

- 4 E-mailアドレス

\_\_\_\_\_

- 5 加入生徒数

\_\_\_\_\_

- 6 加入申請理由

--