

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 在籍生徒数

- 6 加入申請理由

--