

FAXまたはメール送信票

宛 先 山梨県高等学校文化連盟事務局 御中

送信者 学校名

氏名

令和 年度

専門部役員名報告書

	氏名	所属校	メールアドレス
専門部長	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
専門委員長	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
事務局長	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
運営委員	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
会 計	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* 運営委員は芸文祭開会行事(パレード又は総合開会式)にご協力いただく先生です

専門部指定口座

金融機関名	<input type="text"/>	支店名	<input type="text"/>
口座種類	<input type="text"/>	口座番号	<input type="text"/>
名義人	<input type="text"/>		
名義人 カタカナ	<input type="text"/>		
電話番号	<input type="text"/>		

高文連事務局TEL・FAX 055-226-8377

締切 3月末日

E-mail info@kobunren.com