

# 伊勢崎市文化協会 入会申込書

年 月 日

伊勢崎市文化協会長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

次のとおり、伊勢崎市文化協会への入会を申し込みます。

団体名		ふりがな	
代表者	住所	〒	
	氏名	ふりがな	
	電話番号	— —	
送付先	住所	〒	
	氏名		
創立年月	年 月	所属人数	人
活動種目		部門	
活動内容			