**加　　入　　届**

令和　　　年　　　月　　　日

寄居町中央公民館利用団体協議会会長　様

団体名

代表者住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

このたび、寄居町中央公民館利用団体協議会に加入を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 団体名 |  |
| 活動内容 |  |
| 活動日 |  |
| 主な活動場所 |  |
| 会費 |  |
| 会員数 |  |
| 連絡先 | 名前・電話番号 |