

令和 年 月 日

多久市ボランティア連絡協議会
会長 様

多久市ボランティア連絡協議会 入会申込書

私は多久市ボランティア連絡協議会規約に同意し、会員となることを申込みいたします。

団体名	
代表者名	⑩
連絡先	〒 TEL () -
結成年月日	
趣旨・目的	
構成人数	
活動内容	
活動歴	
備考	