

令和 年 月 日

加 盟 申 込 書

群馬県吹奏楽連盟会長 様

団体名 _____

所属長名 _____ 職印

本団体は、令和____年度より、群馬県吹奏楽連盟に加盟いたします。

団体所在地 〒 _____

連絡責任者名 _____

連 絡 先 Tel _____

Fax _____