（別紙）

令和５年度市町老連会長・事務局長会議出席者

市・町　老人クラブ連合会

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　　　　名 | 氏　　　　　　名 |
| 会　　　　　長 |  |
| 事　務　局　長 |  |
| （参加可能な場合、下記もご記入ください） | |
| 女　性　委　員 |  |
| 若　手　委　員 |  |

（注）

　　代理出席の場合は、「代理」と記入のうえ職名・氏名を記入して下さい。

　　４月１１日(火)までにＦＡＸ・メールにて本状のみご返送ください。

　　　　　県老連ＦＡＸ番号　０８９－９９６－８４８６

　　　　　　　　 Ｅメール　himerou@lime.ocn.ne.jp