

(様式2)

地域班ブロック活動報告書

公益社団法人仙台市シルバー人材センター 宛

下記により、地域班ブロック活動報告書を提出します。

ブロックの名称		
活動名称		
日 時	令和 年 月 日	時 分～ 時 分
場 所		
参 加 状 況	参加者数	名 (男性 名・女性 名)
	ブロック代表氏名	参加 ・ 不参加
	担当理事氏名 (2名出席の場合は2段に記入) 1. _____ 2. _____	参加 ・ 不参加 参加 ・ 不参加
活動内容 (スペースが足りない場合は、別紙を追加してください。)		

令和 年 月 日

代表者 _____ ブロック代表
氏 名 _____