

(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 _____