地域班ブロック活動計画書

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計画書を提出します。

ブロックの名称	
所属地域班	
主な活動予定	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	
	1 4	27 1	氏 名		