（別　　紙）

単 位 老 人 ク ラ ブ 会 長 名 簿

令和４年４月１日現在

○　照会事項

・依頼文に記載しましたが、「単位老人クラブ新任会長研修会」への参加希望の有無

参加希望について、どちらかに〇を付けてください。　　有　　無

○　市（地区）町村老連名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○　市（地区）町村老連会長名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

No.	単位クラブ名	会員数	会　長　名	住　　所 電 話 番 号	新任に 〇

（続　　紙）

No.	単位クラブ名	会員数	会　長　名	住　　所 電 話 番 号	新任に ○