

(別紙様式)

令和 8 年 度
郡市 (地区又は支部) 町村老連会長及び
事務担当者研修並びに健康教室出席者名簿

老連名 ()

郡または 市町村名	郡市町村老連 役職名	氏 名	郡または 市町村名	郡市町村老連 役職名	氏 名

1 出席者の報告については、下記の要領で提出して下さい。【FAX 報告可 027-255-6810】

市老連 → 県老連 (6月12日まで)

町村老連 → 郡老連 (6月 5日まで) → 県老連 (6月12日まで)

玉村町・上野村・神流町・榛東村・吉岡町老連 → 県老連 (6月12日まで)

2 会場までの乗り物利用について (該当する箇所に○印、台数を記入してください)

1 バスを利用(大型・中型・マイクロ _____人乗り) ____台	2 自家用車乗り合わせ ____台
3 自家用車個人 ____台	