様式

令和６年　　月　　日

**令和５年度　地域支え合い・リーダー研修会参加　申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市・町老人クラブ連合会

 　　 会長名

次のとおり、参加申し込みいたします。

　参加費　　　＠１，０００円　/人　（お弁当代・資料代）

参加者総数　　計　　　　　　名　 計　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　（振込予定　　月　　日）

※県老連正副会長7名、県老連女性委員12名は、運営協力いただきますので参加費不要です。

参加者一覧表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏　　名 | 年齢 | 所属地区老連役職名 | 所属単位クラブ名・役職 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |