ＳＣ大阪 Ｅメールアドレス番号　o-froren2@wing.ocn.ne.jp

　ＳＣ大阪 ＦＡＸ番号　０６－６７６５－３３０２

提出期限 ３月３１日（金）

令和　５年　　月　　日

市町村名

令和５年度 ＳＣ大阪市町村老連事務担当者会議について

開 催 日 : 令和 ５年 ４月 １４日（金）

【 いずれかに〇をつけてください 】

１ 会場に出席 　　　　２ オンライン会議に出席　　　　３ 欠席

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな出席者氏名 |  |
| ふりがな出席者氏名 |  |

※オンライン会議に出席の方はメールアドレスをご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |

当日までに上記のメールアドレスにZOOM会議の招待メールをお送りします。

接続テストをご希望の方はSC大阪事務局までご連絡ください。

【 市町村老連事務局についてご記入ください 】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがなご担当者氏名 |  |
| 所属名・係名・役職名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |