西区総会・懇親会出欠連絡表

|  |
| --- |
| 出欠については、本連絡表により、4月2４日（月）までに必ず御回答ください。　※連絡方法 ：FAX　（０９６）２８８－３７５４　　市P事務局お問い合わせ：古町小　内村まで　 　　　　　　　 |

単Ｐ名（　　　　　　　　　　　）　参加者数（　　　　　　　人　　）

連絡者(市Ｐ担)氏名（　　　　　　　　　　）連絡先(電)( 　　　- 　　　- 　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏名 | 総会 | 懇親会 |
|  |  | 出　・　欠 | 出　・　欠 |
|  |  | 出　・　欠 | 出　・　欠 |
|  |  | 出　・　欠 | 出　・　欠 |
|  |  | 出　・　欠 | 出　・　欠 |
|  |  | 出　・　欠 | 出　・　欠 |
|  |  | 出　・　欠 | 出　・　欠 |

※　出または欠を○で囲んでください。