下北手地区社会体育協会

会長 様

　貴団体の令和４年度行事等について、令和５年３月３日まで下記様式で報告してください。なお、団体で行った行事で写真を撮っているものがあれば、是非１枚添付して下さい。報告は下北手地区コミュニティセンターへ届けるか、文字だけでしたらファクシミリでも宜しいです。

下北手地区社会福祉協議会

会長

FAX **018-833-1461**(コミセン)

団体等の名称：下北手地区社会体育協会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 　月　日 | 行 事(参加者数) | 説　　明　　文 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |