

第71回昭島市民体育大会

令和6年度 第2ブロック秋の運動会 参加確認書

5

地区

1

組

会員氏名 敬称省略させていただきます

会員氏名	参加 ○ 不参加 ×	ご家族(大人)	小学生	幼児	合計
薬袋 次郎		人	人	人	人
薬袋 荘次		人	人	人	人
岩崎 喜信		人	人	人	人
薬袋		人	人	人	人
薬袋 秀人		人	人	人	人
薬袋 敏邦		人	人	人	人
薬袋 和久		人	人	人	人
薬袋 正人		人	人	人	人
櫻井 博文		人	人	人	人
関 フジ		人	人	人	人
		人	人	人	人
		人	人	人	人
合計		人	人	人	人

参考までの確認です。(不参加回答でも)当日のご参加をお待ちしております。

※ 組長さんは、回覧が回り終わりましたら、参加確認書を評議員さんへ
お届け下さい。

※ 評議員さんは、届いた参加確認書をお近くの役員(会長・副会長・会計)
まで、お届け下さい。

申し訳ございませんが、早めの回覧・回収にご協力をお願い致します。