「別紙1」

名取市市民活動支援センター　宛

　FAX：022-382-0841

　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　報告者氏名

ＴＥＬ

**イオンモール名取との情報交換会出席者報告**

　　出席する場合ご報告願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 役　　職 | 出席者氏名 |
|  |  |

※令和3年2月15日（月）迄ご報告願います。