

「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。