**＜別紙１＞**

**２０２１年度 第１回「共済担当者研修会議」出欠報告**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組織名 | 氏　名 | 開催日 | | 参加場所 | | | 最寄駅 |  |
|  |  | 11日 | 15日 | 自宅 | 組織 | 都県協 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**※１　組織名・氏名を記載の上、開催の際は　参加場所へ〇を記載願います。**

**※２　都県協へ〇の方は事務所と都県協の最寄り駅をご記入ください。**

**※３　交通費は都県協で利用されています精算書をご利用いただき、組織特別会計より**

**立替願います。関東信越ブロックより、後日、清算させていただきます。**

**その際に精算書にはサイン（自筆）でお願いします。**

メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | メールアドレス |
|  |  |
|  |  |

県協へ参加されます方へは県協事務局長へＩＤとパスを送付します。

**※　８月３１日（火）必着でお願いします**

**\*欠席の場合も必ず報告願います**

**不明な場合は柏木までご連絡願います。**

生協・関東信越ブロック支部

　yuji.kashiwagi@joho.or.jp（柏木）

TEL：03-3219-0720

FAX：03-6206-8428