**【別紙１】**

　　送付先：青の煌めきあおもり国スポ・障スポむつ市実行委員会事務局　行

　　メール：kokuspo2026@city.mutsu.lg.jp

　　ＦＡＸ：０１７５－２２－５８２５

**出欠等確認票**（顧問・参与用）

**１　出欠確認**（いずれかに○をお願いします。）

|  |
| --- |
| ◆５月１４日の青の煌めきあおもり国スポ・障スポむつ市実行委員会第３回総会に |
| **（　　）出席します　　・　　（　　）欠席します** |

**２　出席者確認**

|  |  |
| --- | --- |
| 機関・団体名及び職名 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |

○代理出席者確認　※本人以外が出席する場合、御記入をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 代理出席者職・氏名 | (ふりがな) |
|  |

**３　委員変更確認**

　　令和６年５月２１日から令和７年５月１４日までの委員（役職）の方の変更の有無について、いずれかに○の記入をお願いします。

|  |
| --- |
| **（　　　）変更なし　　・　　（　　　）変更あり**※「変更あり」の場合、５月１４日時点で就任されている方について、ご記入願います。 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 役職への就任(予定)年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

**４　その他確認事項**

|  |  |
| --- | --- |
| 文書等送付先 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |