

地区研修会報告書

JARL新潟県支部長 殿

平成 年 月 日

地域クラブ名	
代 表 者	氏名 コールサイン 電話番号
研 修 会 日 時	平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分
会 場	電話番号
研 修 会 テ ー マ	
指 導 者 ・ 講 師	
内容概略 (研修内容, 費用, 対象者など)	
※写真, 資料等を添付してください。	