地区会の新設改廃届（会則第２条）

全国介護福祉政治連盟
　会長　平　石　　朗　様

令和　　年　　月　　日

地　区　会　の　名　称	
主たる事務所の所在地	
代　表　者　の　氏　名	

※異動の場合、変更後の内容（新の内容）を記入してください。

全国介護福祉政治連盟地区会の新設改廃について、全国介護福祉政治連盟会則第２条第2.3項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

新設・異動事項	新　設　・異　動　内　容		新設･異動年月日
地区会の名称			・　・
主たる事務所の所在地	（〒　　）		・　・
主たる連絡先	□電話：		・　・
	□Mail：		・　・
ふりがな	新		
代表者			・　・
	旧		
その他	□政治団体設立（無から有へ） ※「政治団体設立届」（受付印）の写しを添えてください		・　・
	□その他 （　　）		・　・

※異動の場合、届出事項の変更項目のみ記入してください。

届出先：全国介護福祉政治連盟事務局：Mail：js.seiji@kaigo-fukushi.jp 又は FAX03-5215-0034

全国介護福祉政治連盟