締切: 4月25日(金)必着 FAX: 075 (255) 9763

2025年度 定時総会・懇親会申込書

	<u>会</u>			
(代表者氏名)		(連絡先電話)		
			※携帯電話等、	当日連絡が可能な番号

定時総会 出席者(役職順)

出席者氏名(役職順)	県人会役職名	連絡先(携帯電話 等)

※京都ふるさとの集い連合会・会則 第10条により、定時総会には、<u>ふるさと連役員(理事、監事、事業企画委員)を除き、各県人会より2名(県人会役員より選出)</u>の出席をお願いします。

懇親会 出席者(役職順)

※総会に出席する方が懇親会にも出席する場合は、その方のお名前も下の記入欄にご記入ください。

県人会役職名	連絡先	(携帯電話	等)	その他	、アレ	レギー有無
					有	無
				内容:		
					有	無
				内容:		
					有	無
				内容:		
					有	無
				内容:		
					有	無
				内容:		
					有	無
				内容:		
					 有	無
				内容:		
					 有	無
				内容:		
					 有	無
				内容:	•	
					 有	無
				内容:		
	県人会役職名	県人会役職名 連絡先	県人会役職名 連絡先(携帯電話	県人会役職名 連絡先 (携帯電話 等)	内容: 内容: 内容: 内容: 内容: 内容: 内容: 内容: 内容:	有 内容: 有

※当日キャンセルの場合、会費(10,000円)を頂戴いたします。