締切：４月８日（月）必着　　ＦＡＸ：０７５（２５５）９７６３

２０１９年度 定時総会・懇親会申込書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿会

（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

出席者氏名	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、ふるさと連役員（理事、監事、事業企画員）を除き、各県人会より２名（県人会役員より選出）の出席をお願いします。

懇 親 会　出 席 者

※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。

出席者氏名	県人会役職名	連絡先（携帯電話 等）

※当日キャンセルの場合、会費（8,000円）を頂戴いたします。

京都ふるさと連　ＦＡＸ⇒　０７５（２５５）９７６３