

事務局 長		幹 事	
----------	--	--------	--

所属支部等変更届

氏名			
生年月日及び性別	大・昭・平	年	月日生（男・女）
現在所属している 支部又は分会名	支部分会		
変更後の 支部又は分会名	支部分会		
変更理由			

香川縣市町村職員退職者連盟運営規則第5条第4項の規定に基づき、上記のとおり届け出ます。

香川縣市町村職員退職者連盟会長様

令和 年 月 日

〒 ー
住所 _____

氏名 _____

電話番号 ー ー
