別　　紙

市 町 村 老 連 会 長 異 動 状 況 調 べ

一般財団法人　北海道老人クラブ連合会　事務局あて

　　　 　　　　市町村老連事務局長

１．異動のある場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 前　会　長　名 | | 新　会　長　名 | |
| 氏　　名 | 退任予定日 | 名 | 就任予定日 |
|  |  |  |  |

２．異動のない場合

３．その他

※　新会長決定前であっても、会長変更予定の場合は異動のある場合としてご連絡下さ

い。

※　新会長の氏名にはふり仮名を付けて下さい。

※　異動のない場合は、「異動なし」と記載して下さい。

※　現在、本連合会の評議員に就任されている方で、体調が優れないなどにより本人　　が退任を望まれている場合はその他の欄に具体的に理由等を記載して下さい。

※　ＦＡＸにてご連絡下さい。

※　ＦＡＸ番号　０１１－２７１－４２６０