

# 支部連合会概要書

公益社団法人 日本シェパード犬登録協会

公認連合会名

支部連合会

年 月 日現在

## 連合会長

氏名

会員番号

住所 〒

電話番号

FAX番号

## 事務局長

氏名

会員番号

住所 〒

電話番号

FAX番号

## 所属支部

支部

支部

支部

支部

支部

支部

支部

支部

支部

支部

公認

支部連合会

年度 定時総会議事録

公益社団法人 日本シェパード犬登録協会

開催日時	_____年 _____月 _____日・ _____時 _____分～
開催場所	_____
議決会員数	_____名・（内 委任出席数 _____名含）

**議案**

（1、2は必須。 3は変更があった場合）

- 1, 年度 事業報告 （下記①参照）及び決算承認の件
- 2, 年度 事業計画 （下記②参照）及び決算承認の件
- 3, 役員選任の件 （役員改選期の連合会のみ）
- 4, その他

①	年度 開催行事
行事名	_____
開催日	_____年 _____月 _____日
開催場所	_____
参加頭数	_____頭
②	年度 予定行事
行事名	_____
開催予定日	_____年 _____月 _____日
開催予定場所	_____
参加予定頭数	_____頭

公認

支部連合会

年度 役員名簿

公益社団法人 日本シェパード犬登録協会

役職名	氏名	会員番号	電話番号	FAX番号

※ 注意事項

役員、及び代表者の変更は、必ず支部規定の通りに手続きをお願いします。

事務所所在地

〒

電話番号

Fax番号

事務担当

会員番号

