

年 中部北陸地域グループ代議員・代議員代理・連絡員届出用紙

地区名	地区	グループ
-----	----	------

役割	名 前	〒	住 所	連 絡 先
代議員	氏名：			電話番号： FAX：
	ニックネーム：			メール：
代議員代理	氏名：			電話番号： FAX：
	ニックネーム：			メール：

*前年度から継続される場合も、改めて届出用紙の提出をお願いします。

代議員を選出できない場合は下記に連絡員として届け出ください。（地域およびセントラルオフィスの情報を発送します。）

役割	名 前	〒	住 所	連 絡 先
連絡員	氏名：			電話番号： FAX：
	ニックネーム：			メール：

ミーティング場

曜 日	会 場 名	施 設 名	住 所	時 間	タイプ	備考（駐車場有無、喫煙、etc）

このミーティングの届出に基づき、CHCOのミーティング案内に掲載されます。

事務処理欄 受付年月日 / /

ファイル処理 / /

PC処理 / /

届出用紙送付先 〒462-0844 名古屋市北区清水4丁目15番1号 黒川ビル404
 中部北陸セントラルオフィス気付「地域委員会事務局」宛
 メール chco@cd.wakwak.com FAX 052-917-0764