**平成２９年度　　支部役員変更届 　　( 支部 )**

**( 　 )月(　　)日　　　　　　　　　　　　　　　記入者 ( 　　　　　　 )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **役　職　名** | **氏　　　名** | **郵便番号** | **住　　　　　　　所** | **電　　　　話** | **元職種** |
| **支部長** |  |  |  |  |  |
| **事務局長** |  |  |  |  |  |
| **女性部長** |  |  |  |  |  |
| **組織部長** |  |  |  |  |  |

* **上記、４役の方についての変更がありましたら、決定の時点で、県本部まで郵送かFAXにて変更の方のみご連絡ください。**

**岡山県退職公務員連盟　事務局**

**所在地　　〒　７００－０８３７　岡山市北区南中央町１－２０　厚生会ビル内**

**TEL・FAX ０８６－２２５－７３２３**