

令和 6 年分

（ 年 月 日開催分）

## 収 支 報 告 書

（ふ り が な）

ニホンカイゴシエンモンインキョウカイ オササブレンメイ

1 政治団体の名称 日本介護支援専門員協会 大阪支部連盟

2 主たる事務所の所在地 大阪市中央区大手前1丁目7番31号 OMMビル3階

3 代表者の氏名 藤岡 三之輔

4 会計責任者の氏名 雨師 みよ子

事務担当者の氏名

雨師 みよ子

(電話) 06-6943-0577

中裕 公子

(電話) 06-6943-0577

(電話)

資金管理団体の指定の有無

☐ 有☒ 無公職の種類 (現・候)  
(選挙区) 選挙区

資金管理団体の届

出をした者の氏名

政治団体の区分

- ☐ 政党
- ☐ 政党の支部
- ☐ 政治資金団体
- ☐ 政治資金規正法第18条の2  
第1項の規定による政治団体
- ☐ その他の政治団体
- ☒ その他の政治団体の支部

活動区域の区分

- ☐ 2以上の都道府県の区域等
- ☒ 同一の都道府県の区域内

国会議員関係政治団体の区分

- ☐ 政治資金規正法第19条の7第1項  
第1号に係る国会議員関係政治団体
- ☐ 政治資金規正法第19条の7第1項  
第2号に係る国会議員関係政治団体

公職の候補者  
の氏名

公職の種類 (現・候)

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間

年 月 日から

年 月 日まで



| 団体コード |   |      | 年 分 |   | 届出年月日 |   |   | 解散年月日 |   |   |   | 告示用コード |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|------|-----|---|-------|---|---|-------|---|---|---|--------|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| B     | B | 0253 | 20  | 6 | R     | 0 | 7 | 0     | 2 | 0 | 5 |        |  |  |  | 3 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 |

## 収 支 の 状 況

(その2)

## 1 収支の総括表

|                     |    |    |   |   |   |   |   |
|---------------------|----|----|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額             | 十億 | 百万 | 千 | 1 | 4 | 2 | 0 |
| ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) |    |    |   | 1 | 4 | 2 | 0 |
| ( 本 年 の 収 入 額 )     |    |    |   |   |   |   | 0 |
| 支 出 総 額             |    |    |   |   |   |   | 0 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額       |    |    |   | 1 | 4 | 2 | 0 |

## 2 収入項目別金額の内訳

(1) 個人の負担する党費又は会費

| 金 額                | 十億 | 百万 | 千 | 円 |
|--------------------|----|----|---|---|
| 員数（党費又は会費を納入した人の数） |    |    |   |   |

(2) 寄 附

[illegible]

(その17)

## 資 産 等 の 状 況

### 1 資産等の総括表

| 資 産 等 の 有 無                        |                          |                                     |     |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| 資 産 等 の 項 目 別 区 分                  | 有                        | 無                                   | 備 考 |
| ア 土 地                              | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| イ 建 物                              | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権           | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| エ 取得の価額が100万円を超える動産                | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| オ 預金(普通預金及び当座預金を除く。)又は貯金(普通貯金を除く。) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| カ 金 銭 信 託                          | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| キ 有 価 証 券                          | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| ク 出 資 に よ る 権 利                    | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| コ 支払われた金額が100万円を超える敷金              | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| サ 取得の価額が100万円を超える施設の利用に関する権利       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |

## 宣 誓 書

添 付 書 類 (別添のとおり)

- 1 領収書等の写し
- 2 監査意見書 (政党及び政治資金団体に限る。)
- 3 政治資金監査報告書 (国会議員関係政治団体に限る。)

この報告書は、政治資金規正法に従って作成したものであって、真実に相違ありません。

令和 7 年 2 月 5 日

政治団体の名称 日本介護支援専門員協会 大阪支部連盟

会計責任者の氏名 雨師 みよ子



解散の場合のみ下欄を記入すること

( 代表者の氏名  )

(備考) 1 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。

2 「(代表者の氏名)」欄は、解散の場合のみ記入すること。その場合、記名押印又は署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。