

岩手県赤十字有功会会則

(名 称)

第1条 本会は、岩手県赤十字有功会と称する。

(事務所)

第2条 本会の事務所は、日本赤十字社岩手県支部事務局（以下、「支部事務局」という。）内におく。

(目 的)

第3条 本会は、日本赤十字社岩手県支部の赤十字活動に協力し、赤十字精神の普及とその事業の推進に寄与するとともに、会員相互の親睦を図ることを目的とする。

(事 業)

第4条 本会は、前条の目的を達成するため、次の事業を行う。

- (1) 赤十字精神の普及及び赤十字活動の支援
- (2) 会員の増強に関する活動
- (3) 会員相互の意識の向上と親睦を図るための研修等の実施
- (4) その他、本会の目的を達成するために必要な事業

(会 員)

第5条 本会は、会員及び準会員をもって組織し、それぞれ次の要件を満たす個人及び法人で、本会への入会を希望する者とする。

- (1) 会員
有功章（社資功労、業務功労、献血功労）受章者
- (2) 準会員
日本赤十字社会員（毎年2,000円以上の活動資金を納めるもの）で、かつ、赤十字活動の推進に熱意と意欲を有する者
ただし、総会での議決権は有しないものとする。

(入会、脱退)

第6条 本会に入会を希望する者は、別紙様式1を支部事務局に提出するものとする。

- 2 本会を脱退しようとする者は、別紙様式2を支部事務局に提出するものとする。
なお、本人に脱退の意思がなくとも、次に掲げる事由による場合は、脱退とする。
- (1) 死亡（法人の場合にあっては、解散）
 - (2) 会費の未納が2年間継続した場合（2年目の未納が確定する年度末（3月31日）まで会員籍を有し、翌日（4月1日）をもって会員籍を失う。）

(会 費)

第7条 会員及び準会員の年会費は、次のとおりとする。

- (1) 会員 個人 1,500円、法人 3,000円
- (2) 準会員 個人 1,000円、法人 2,000円

(役 員)

第8条 本会に、次の役員を置く。

- (1) 会長 1名
- (2) 副会長 3名以内
- (3) 理事 若干名
- (4) 監事 2名

(役員の選出及び任期)

第9条 役員は総会において選出され、その任期は2年後の総会で新役員が決定するまでとする。

2 補欠による役員の任期は、前任者の残任期間とする。

(役員の職務)

第10条 役員の職務は、次のとおりとする。

- (1) 会長は、会を代表し会務を統括する。
- (2) 副会長は、会長を補佐し、会長に事故あるときは、その職務を代行し、会長が欠けたときは、その職務を行う。
- (3) 理事は、会の重要な業務について審議し、会の業務推進にあたる。
- (4) 監事は、会務を監査し、総会に報告する。

(役員会)

第11条 会長は、必要に応じて役員会を招集する。

2 役員会は、事業の計画、その他重要事項を審議する。

(総 会)

第12条 総会は毎年1回開催する。ただし、必要があるときは臨時に開催することができる。

- 2 総会は会長が招集し、その議長となる。
- 3 総会においては、次の事項を審議する。
 - (1) 会則の制定、改廃
 - (2) 事業計画及び収支予算
 - (3) 事業報告及び収支決算
 - (4) その他重要事項

4 総会の議事は、出席者の過半数をもって決し、可否同数のときは、議長が決する。

5 会長は、特別の事情があるときは、総会を招集しないで、会員に議案を送付し、文書をもって賛否の意見を徴し、会議に変えることができる。

(顧問)

第13条 本会に顧問を置くことができる。

2 顧問は、役員会の推薦により会長がこれを委嘱し、重要事項について会長の諮問に応える。

(事務局)

第14条 事務局に幹事長を置き、支部事務局長をもってこれに充てる。

2 本会の庶務は、支部事務局組織振興課が処理する。

(会計年度)

第15条 本会の会計年度は、毎年4月1日に始まり、翌年3月31日に終わる。ただし、会の発足年度に限り、発足の日から3月31日までとする。

(その他)

第16条 本会の運営に関し必要な事項は、会長が別に定める。

附 則

1 本会は、赤十字の原則にしたがい、政治的又は宗教的目的のための活動は行わない。
2 本会則は、令和7年2月28日から施行する。

(様式1)

岩手県赤十字有功会入会申込書

私は、岩手県赤十字有功会の活動趣旨に賛同し、
正会員・準会員として入会を希望します。

※上記、正会員又は準会員のどちらからに○を記載ください。また、正会員の方は、下記功労欄に○を記載ください。

正会員 有功章受章者（社資功労・業務功労・献血功労）

準会員 有功章受章者以外で、日本赤十字社会員として毎年2,000円以上の活動資金を納め、かつ、赤十字活動の推進に熱意と意欲を有する者

令和 年 月 日

ふりがな
氏名

(法人の場合は法人名と代表者名)

生年月日

明・大・昭・平 年 月 日
(法人の場合は不要)

郵便番号 () - ()

住所

電話番号 () - ()

メールアドレス

※事務局からの連絡を主にメールで希望される方は、メールアドレスを記載願います。

岩手県赤十字有功会 会長 様

※ いただいた個人情報は、赤十字活動以外には使用しません。

また、ご本人の同意なしに第三者へ情報を提供することは一切ありません。

(様式2)

岩手県赤十字有功会退会申出書

私は、諸事情により、岩手県赤十字有功会を退会します。

令和 年 月 日

ふりがな
氏名

(法人の場合は法人名と代表者名)

住 所

岩手県赤十字有功会 会長 様