

(その1)

|    |    |    |    |   |   |
|----|----|----|----|---|---|
| 会計 | 繰越 | 決算 | 転記 |   |   |
| ⑤  | ⑤  | ④  | ④  | ④ | ④ |

# 収 支 報 告 書

令和5年分

( 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) せいじけっしゃごくしゅうぎじゅく  
政治結社護国修義塾

| 政治団体の区分                              |                                                     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 政 党         | <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部   | <input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体        |
| <input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体 | <input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部                |

2 主たる事務所の所在地 東京都町田市相原町2083-2

| 活動区域の区分                                          |                                      |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等 | <input type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内 |

3 代表者の氏名 森田 敦史

| 資金管理団体の指定の有無                          |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 公職の種類                                 |
| 資金管理団体の届出をした者の氏名                      |

4 会計責任者の氏名 森田 敦史

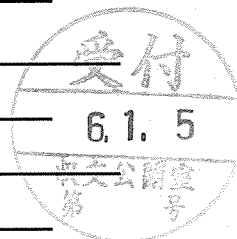
| 国会議員関係政治団体の区分                                             |
|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第1号に係る国会議員関係政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第2号に係る国会議員関係政治団体 |
| 公職の候補者の氏名                                                 |
| 公職の種類                                                     |

事務担当者の氏名 森田 敦史

(電話) 090-6000-1319

(電話)

(電話)



| 資金管理団体の指定の期間 |
|--------------|
| 令和 年 月 日から   |
| 令和 年 月 日まで   |

| 国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間 |
|-----------------------|
| 令和 年 月 日から            |
| 令和 年 月 日まで            |

309140

(その2)

1 収支の総括表

|                         |                               |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  |  | 3 | 9 | 1 | 4 | 9 | 9 |
|                         | ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) . . . . . |  |  |  |  | 2 | 4 | 1 | 4 | 9 | 9 |
|                         | ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . .     |  |  |  |  | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 支 出 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  |  | 1 | 2 | 8 | 7 | 2 | 5 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . . |                               |  |  |  |  | 2 | 6 | 2 | 7 | 7 | 4 |

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 | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ |  |  |  |  | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0              |
| 員                 | 数 | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ |  |  |  |  |   |   |   |   |   | 4 <sup>人</sup> |

| (2) 寄 附                  |                       |  |     |  |  |  |   |   |   |     |   |  |
|--------------------------|-----------------------|--|-----|--|--|--|---|---|---|-----|---|--|
| ア 寄附（イを除く。）の区分           |                       |  | 金 額 |  |  |  |   |   |   | 備 考 |   |  |
|                          | (7) 個 人 か ら の 寄 附     |  |     |  |  |  | 3 | 0 | 0 | 0   | 0 |  |
|                          | （ う ち 特 定 寄 附 ）       |  |     |  |  |  |   |   |   |     | 0 |  |
|                          | (1) 法人その他の団体からの寄附     |  |     |  |  |  |   |   |   |     | 0 |  |
|                          | (ウ) 政 治 団 体 か ら の 寄 附 |  |     |  |  |  |   |   |   |     | 0 |  |
| 小 計      (7) + (1) + (ウ) |                       |  |     |  |  |  | 3 | 0 | 0 | 0   | 0 |  |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの)      |                       |  |     |  |  |  |   |   |   |     | 0 |  |
| イ 政党匿名寄附                 |                       |  |     |  |  |  |   |   |   |     | 0 |  |
| 合 計      (ア + イ)         |                       |  |     |  |  |  | 3 | 0 | 0 | 0   | 0 |  |



(その13)

## 3 支出項目別金額の内訳

| (1) 支出の総括表            |  |     |  |    |  |   |   |   |   | 備 考 |   |
|-----------------------|--|-----|--|----|--|---|---|---|---|-----|---|
| 項 目                   |  | 金 額 |  |    |  |   |   |   |   |     |   |
| 1 経 常 経 費             |  | 十億  |  | 百万 |  |   | 千 |   | 円 |     |   |
| (1) 人 件 費             |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| (2) 光 熱 水 費           |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| (3) 備 品 ・ 消 耗 品 費     |  |     |  |    |  | 4 | 6 | 9 | 3 | 5   |   |
| (4) 事 務 所 費           |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| 小 計                   |  |     |  |    |  | 4 | 6 | 9 | 3 | 5   |   |
| 2 政 治 活 動 費           |  |     |  |    |  |   |   |   |   |     |   |
| (1) 組 織 活 動 費         |  |     |  |    |  | 8 | 1 | 7 | 9 | 0   |   |
| (2) 選 挙 関 係 費         |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| (3) 機関紙誌の発行その他の事業費    |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| イ 宣 伝 事 業 費           |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費  |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| エ そ の 他 の 事 業 費       |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| (4) 調 査 研 究 費         |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| (5) 寄 附 ・ 交 付 金       |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| (6) そ の 他 の 経 費       |  |     |  |    |  |   |   |   | 0 |     |   |
| 小 計                   |  |     |  |    |  | 8 | 1 | 7 | 9 | 0   |   |
| 合 計                   |  |     |  |    |  | 1 | 2 | 8 | 7 | 2   | 5 |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |    |   |   | 項目別区分 |                              |                                     |    | 1.組織活動費 |  | ( 交際費 ) |  |
|--------------|-------|-----|----|---|---|-------|------------------------------|-------------------------------------|----|---------|--|---------|--|
| 行番号          | 支出の目的 | 金 額 |    |   |   | 年月日   | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 支出を受けた者の住所 (団体にあっては、主たる事務所<br>の所在地) | 備考 |         |  |         |  |
|              |       | 十億  | 百万 | 千 | 円 |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|              |       |     |    |   |   |       |                              | </                                  |    |         |  |         |  |

(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6年1月5日

政治団体の名称      政治結社護國修義塾

会計責任者の氏名      森田 敦史

代表者の氏名  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)