ＦＡＸ：028-600-1730

一般社団法人　栃木県介護福祉士会宛

平成 30 年度　定時総会　出欠票・委任状・記念講演参加の有無

一般社団法人栃木県介護福祉士会
会　長　様

平成 30 年　　月　　日
氏　名　　印

会員番号

私は、平成 30 年 5 月 20 日開催予定の一般社団法人栃木県介護福祉士会定時総会の出欠等につき、下記のとおり、お知らせいたします。

＊次の 1，2，のいずれかに○をつけ、必要事項をご記入ください。

1．出席　　会員本人が出席します。

2．代理人委任
会長　岩原　真に総会当日は、議決権の行使一切を委任します。

記念講演参加

1. 参加します　　2. 参加しません

事業所・施設内での参加者（どなたでも参加可能ですのでお誘い下さい。）

氏　名	
氏　名	
氏　名	
氏　名	
氏　名	

出欠の連絡は、5 月 8 日(火)までに必ずお願いします。