

令和4年度総会に、出席します ・ 欠席します

いずれかに○をつけて 5/20(金)までに下記委任状を郵送
もしくはファックスして下さい。

※欠席される場合は、必ず下記の委任状へご記入・捺印をお
願いたします。

令和4年	月	日
一般社団法人沖縄県介護福祉士会		
会長 垣花 秀美 殿		
住 所	_____	
会員番号	4700	
氏 名	_____	印
委 任 状		
私は、令和4年5月28日(土)開催の一般社団法人沖縄県介護福祉士会 令和4年度総会開催に際し、出席できませんので、下記のとおり委任いたします。		
記		
委任内容：令和4年5月28日(土)開催の一般社団法人沖縄県介護福祉士会令和4年度総会において、議決権を行使する一切の権限を会長に委任いたします。		

一般社団法人沖縄県介護福祉士会

〒903-0804 那覇市首里石嶺町 4-373-1

沖縄県総合福祉センター内(西棟4F)

本会電話番号 098-887-3344

本会FAX番号 098-887-3391