

平成30年度総会に、出席します ・ 欠席します

いずれかに○をつけて 5/4(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。

平成30年__月__日

一般社団法人沖縄県介護福祉士会
会長 羽鳥 訓秀

住 所 _____
会員番号 **4700** _____
氏 名 _____ 印

委 任 状

私は、平成30年5月12日(土)開催の一般社団法人沖縄県介護福祉士会平成30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：平成30年5月12日(土)開催の一般社団法人沖縄県介護福祉士会平成30年度総会において、議決権を行使する一切の権限を議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