

FAX : 096-380-7067 (送付状不要)

メール : kumamoto-msw@seijinkai-net.jp

熊本県MSW協会事務局 村上 宛 (提出期限 : 平成28年5月30日) 厳守!

熊本県MSW協会 会員各位 様

お手数ですが、第53回熊本県MSW協会総会への出欠について、5月30日(月)までにファックスもしくはメールにて熊本県MSW協会事務局までご返信をお願いします。

また、新たに当協会への入会希望者がおられましたらご案内の上、下記へご記入ください。

## ○第53回熊本県医療ソーシャルワーカー協会 総会に

出席 ・ 欠席 します。

※どちらかをチェック☑してください。なお、欠席の方は、下の委任状に記入願います。

### 委 任 状

私は第53回熊本県MSW協会総会の議事に関する承認の一切について、

【 会長・議長・所属: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_ 】へ委任します。

※委任者を丸で囲むか記載ください。

平成 年 月 日

氏 名

印

※所属先の新入職員や知り合い等で当日への参加希望がありましたらご記入下さい。

氏名	会員区分	職種	出欠	備考
	・入会希望 ・未定			
	・入会希望 ・未定			
	・入会希望 ・未定			

ご氏名: \_\_\_\_\_

ご所属: \_\_\_\_\_

連絡先: \_\_\_\_\_

【お問い合わせ先】 熊本県MSW協会 総務部

医療法人博光会 御幸病院 堤 信泰

TEL (096) 378-1166

E-mail: n-tsutsumi@miyukinosato.or.jp