

**FAX : 096-380-7067 (送付状不要)**

**メール : murakami.m@sejinkai-net.jp**

**FAXかメールにてご返信ください！**

**★提出期限：2021年6月7日 厳守！**

**2021年度 一般社団法人 熊本県医療ソーシャルワーカー協会社員総会  
表決権行使書 兼 表決委任状**

| 氏 名 | 所 属 | 備 考 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

**【記載の方法】**

- 1、イ、ロ、ハ、いずれかの表決の方法を選択してください。
- 2、ロ、を選択された場合は下表の議案ごとに賛否を選択して下さい。

**1、書面表決**

私は、社員総会資料の内容を確認し、表決権を行使いたします（いずれかに☑を入れてください）

- イ. 全議案に賛成します。
- ロ. 議案ごとに賛否を表明します（下表の議案ごとに○をつけてください）

| 議 案                            | 賛 否     | ご質問・ご意見等 |
|--------------------------------|---------|----------|
| 第1号議案（2020年度 協会事業報告）           | 賛成 ・ 反対 |          |
| 第2号議案<br>（2020年度 会計報告・会計監査報告）  | 賛成 ・ 反対 |          |
| 第3号議案<br>（2021～2022年度 協会役員（案）） | 賛成 ・ 反対 |          |

- ハ. 私の表決権を 会長 に委任します。

- 6/12(土) 15:00～ 開催のWEB (Zoomミーティング)を視聴する

注1) WEBミーティングを視聴される方も、必ず上記書面表決への記載をお願いいたします。  
注2) 視聴希望者は、必ずメールアドレスの記載を下記にお願いします

メールアドレス:

**2、その他ご意見など**

**(表決とは別に、ご意見・ご提言等ありましたらご記載ください)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**【お問い合わせ先】**

一般社団法人 熊本県MSW協会 総務部 理事 村上 充 (Tel : 096-380-7011)