


2023年度 一般社団法人 熊本県医療ソーシャルワーカー協会 社員総会出欠表 兼 委任状

一般社団法人 熊本県医療ソーシャルワーカー協会 社員総会の出欠について、5月25日（木）までに FAXにて、下記送付先までご返信下さい。

氏名	所属	連絡先	備考
社員総会	<input type="checkbox"/> 出席	<input type="checkbox"/> 欠席	※欠席の場合は委任状の提出必須
LIVE配信	<input type="checkbox"/> 視聴希望	右記のQRコードより申し込みをお願いします	
研修会	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加	
懇親会	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加	参加費：5,000円

※社員総会へ出席される方は、同封しております社員総会資料を当日ご持参ください

委任状

私は、2023年6月3日の一般社団法人熊本県医療ソーシャルワーカー協会の通常総会の議決事項に関する議決権行使について

【 会長 ・ 議長 ・ その他社員：所属 氏名 _____ 】
へ委任します

※委任者を丸で囲む又は記載下さい

2023年 月 日

氏名 _____

FAX： 096-378-2322（送付状不要）

FAXにてご返信ください！

★提出期限：2023年5月25日 厳守！

【お問い合わせ先】

一般社団法人 熊本県医療ソーシャルワーカー協会 総務部 芹川 晃（Tel：096-378-1120）