

一般社団法人 熊本県医療ソーシャルワーカー協会
2024年度 社員総会並びに創立60周年記念研修会 出欠確認 兼 表決委任状

【記載の方法】

- ・「1. 総会議案の表決」、「2. 創立60周年記念研修会」、「3. 創立60周年記念懇親会」、
「署名」全てに記載をお願いいたします。

1. 総会議案の表決（該当する項目に✓を入れて下さい。）

- イ. 直接参加 ※同封しております『社員総会資料』を当日必ずご持参ください
 ロ. 会長委任
 ハ. 委 任（①をご記載ください）
 ニ. 書面表決（②をご記載ください）

① 「ハ. 委任」を選択した方**委任状**

私は2024年6月8日開催の社員総会の議事に関する一切の権限を、

会員名 _____ 殿 に委任します。

② 「ニ. 書面表決」を選択した方**書面表決**

議 案	賛 否
第1号議案 2023年度 事業報告	賛成 ・ 反対
第2号議案 2023年度 会計報告・会計監査報告	賛成 ・ 反対

2. 創立60周年記念研修会の参加確認

- 参 加 不参加

3. 創立60周年記念懇親会の参加確認

- 参 加 不参加

注) やむを得なく参加キャンセルされる場合、**6月5日まで**に下記担当者へ必ずご連絡をお願いいたします。また、当日キャンセルされる場合、参加費のご負担が発生することがあるかもしれませんのでご理解ください。

2024年 月 日

氏 名： _____（自署）

施設名： _____

※必ず記入をお願いいたします。