

欠席の場合も、必ずご提出をお願い致します

FAX または郵送にてご提出ください 【送付状不要】 FAX 059-213-7765

郵送の場合 三重県介護支援専門員協会 事務局宛
(〒514-0003 津市桜橋2丁目131 三重県社会福祉会館1階)

2019年度 一般社団法人三重県介護支援専門員協会

総会出欠確認票・委任状

2019年6月8日に開催される2019年度三重県介護支援専門員協会総会に

出席

欠席

します。

会員氏名 _____

所属支部名 _____

所属事業所名 _____

委 任 状

私は、_____ 氏を代理人と定め、2019年6月8日に
開催される2019年度一般社団法人三重県介護支援専門員協会総会で審議される議案
について一切の権限を委任します。

2019年 月 日

一般社団法人三重県介護支援専門員協会 代表理事 奥 田 隆 利 様

会員氏名 _____ 印

※欠席の場合は、**委任状**をご記入の上、必ずご返送下さい。

※代理人には代表理事または総会に出席する会員をお選び下さい。

※代理人の指名がない場合は代表理事に一任とさせていただきます。