

FAX送信先:026-266-0339

公益社団法人 長野県社会福祉士会事務局 御中



平成30年度 総会・学会出欠報告

氏 名 _____ 会員No. _____
(宛名ラベルに記載のNo.が会員No.です)

住 所 _____

勤務先 法人名 _____

事業所 _____

- | | | |
|-----------------|------|-------|
| 【定時総会】 | ・ 出席 | ・ 欠席 |
| 【福祉まるごと学会】 | ・ 出席 | ・ 欠席 |
| 【交流会】(会費5,000円) | ・ 参加 | ・ 不参加 |
| 【委員会等】(委員のみ) | ・ 出席 | ・ 欠席 |

委員会等名 _____

----- 委任状 or 書面評決 -----

※欠席者は委任状か書面表決に記載をお願いします。

◆ 委 任 状

H30 年度定時総会の議決権を次の会員に委任します。

・会長 萱津公子 ・他会員 _____

(他会員の場合出席及び委任承諾するかの確認を)

◆ 書面表決書

下記の議案について書面表決します。

第1号議案 平成29年度収支決算について

・承認する ・承認しない

(理由 _____)