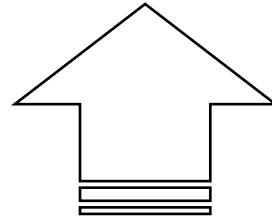


FAX 送信先 : 026-266-0339



註:委任状は署名かPC記入の場合は押印ください

公益社団法人 長野県社会福祉士会事務局 御中

## 2020 年度定時総会について

氏 名 \_\_\_\_\_ (印) (自筆署名の場合は(印)不要です)

会員No. \_\_\_\_\_ (宛名ラベルに掲載の番号です)

- 1 2020 年度定時総会について (どちらかに☑を入れて)
  - 委任状で参加、総会の議決権を萱津公子会長に委任します
  - 書面表決で参加 (委任状に☑した方は記載不要)
    - 第 1 号議案 2019 年度収支決算の件  
・承認 ・否承認 (理由\_\_\_\_\_)
    - 第 2 号議案 会費規則の一部改正の件  
・承認 ・否承認 (理由\_\_\_\_\_)
    - 第 3 号議案 苦情対応規則の一部改正の件  
・承認 ・否承認 (理由\_\_\_\_\_)
  
- 2 中期ビジョン推進について  
入会案内資料の必要部数 \_\_\_\_\_ 部
  
- 3 新型コロナウイルス感染症に関する実態調査
  - (1) 困っていること、懸念していること  
(職場だけでなく、地域内の差別などのことでも)  
ある ない  
.....
  - (2) 「工夫」や「特別な対処方法」など  
.....
  - (3) 社会福祉士会として取組んで欲しいこと  
.....
  - (4) 調査に関する詳細な問合せの可否について  
可能 不可能