公益社団法人 茨城県栄養士会 行（送付状不要）　　　　　　【提出期限 5月17日（金）まで】

FAX 　029-228-4271

第13回定時総会　出欠連絡票

会員番号　　　　　　　　　　　　専門研究会

勤務先　　　　　　　　　　　　　氏名

* どちらかに○をつけて下さい。

出席　　・　　欠席

※総会を成立させるためには会員の過半数の出席、若しくは委任状の提出が必要になります。

**欠席される場合は下記定時総会委任状を必ずご提出下さい**。

定 時 総 会 委 任 状

私儀　令和6年5月24日開催の定時総会における議案に関する一切の権限を、石川祐一に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先(又は住所) |  |
| 氏　　名 | 印 |
| 氏　　名 | 印 |
| 氏　　名 | 印 |
| 氏　　名 | 印 |
| 氏　　名 | 印 |
| 氏　　名 | 印 |

※　同一の所属に複数の会員がいる場合はまとめてご提出下さい。

※　**必ず押印をお願い致します。（押印がない物は無効となります）**