

委任状

私は、令和2年度公益社団法人宮城県看護協会通常総会に出席できないので、議決に関する一切の権限を、宮城県看護協会会長石井幹子様に委任いたします。

令和2年度 公益社団法人宮城県看護協会通常総会決議事項（提出議題）

- 第1号議案 令和元年度決算（案）・監査報告
- 第2号議案 名誉会員の推薦（案）
- 第3号議案 日本看護協会代議員・予備代議員の選任
- 第4号議案 役員等の選任

令和2年 月 日

公益社団法人宮城県看護協会
会長 石井 幹 子 様

（施設名）

（施設番号）

氏 名			氏 名		
		印			印
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

※ 特別の事情により、代理人（会長）が委任された権限を行使できない場合は、選任された当該代理人に代わる者に委任されることになります。

ご返信締切日 6月12日（金）	※委任状の送付先 〒980-0871 仙台市青葉区八幡2丁目10-19 公益社団法人 宮城県看護協会 あて
--------------------	---

委任状

私は、令和2年6月20日（土）に開催される令和2年度公益社団法人宮城県看護協会通常総会に出席できませんので、通常総会議決の一切の権限を次の代理人に委任します。

令和2年度 公益社団法人宮城県看護協会通常総会決議事項（提出議題）

第1号議案 令和元年度決算（案）・監査報告

第2号議案 名誉会員の推薦（案）

第3号議案 日本看護協会代議員・予備代議員の選任

第4号議案 役員等の選任

※どちらかに○をお付け下さい。

会 長 （石井幹子 様）に委任いたします。

会長以外 _____ 様に委任いたします。

令和2年 月 日

公益社団法人宮城県看護協会
会 長 石 井 幹 子 様

施 設 名 _____

施設番号 _____

氏 名 _____ (印)

（注）この委任状は、1人1枚ずつ使用下さい。また、捺印を必ずお願いいたします。

ご返信締切日

6月12日（金）

※委任状の送付先

〒980-0871 仙台市青葉区八幡2丁目10-19

公益社団法人 宮城県看護協会 あて