（別紙）

FAX 送付先：098－887－4834　※送信状不要

令和６年６月６日（木）までに必ずご返信ください。

一般社団法人
沖縄県介護支援専門員協会
　会長　髙良　清健　　行

令和６年度 定時社員総会（オンライン開催）

〔 日時：令和６年６月２１日（金）13：00～17：00（受付 12：00） 〕

出席方について

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

介護支援専門員証
登録番号（８桁）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 TEL
（携帯番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先
メールアドレス
（Zoom 参加用）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

「２．欠席」「３．未定」の場合は、下記「代理人選任届（委任状）」もご記入の上、必ずご提出をお願い致します。

１．出 席 （オンライン出席）	➡	FAX もしくは ココから ➡
２．欠 席	➡	（必ず下記「代理人選任届（委任状）」をご記入下さい）
３．未 定	➡	FAX お願いします。

代理人選任届（委任状）

私は、一般社団法人沖縄県介護支援専門員協会正会員である＿＿＿＿＿＿＿＿氏を代理人として選任し（代理人名が空欄の場合は、招集権者に一任します）、令和６年６月21日（金）開催の一般社団法人沖縄県介護支援専門員協会「令和６年度 定時社員総会」の各議案について議決権を行使する権限を議事に関する一切の権限を代理人に一任しましたので、お届けします。

令和　６　年　　月　　日

一般社団法人沖縄県介護支援専門員協会正会員

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

以　上