

**令和2年度 公益社団法人 埼玉県看護協会通常総会
委 任 状**

私は、1 会 長

2 () (どちらかに○をつけてください)

を代理人と定め、令和2年6月20日(土)開催の令和2年度埼玉県看護協会通常総会における議決権行使に関する一切の権限を委任します。(() に記名がない場合は、会長に委任したものとします。)

令和2年 月 日

施設名 _____

住 所 _____

通常総会に出席できない会員の方は、この委任状に署名してください。委任状は、**5月29日(金)**までに埼玉県看護協会に郵送してください。

代理人記入欄には「会長」「白紙(未記入)」「総会出席予定者氏名(1名)」のいずれかをご記入ください。上記以外「議長」「支部長」等は無効となります。

合計人数 _____ 名

No.	県会員No.	氏 名	No.	県会員No.	氏 名
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

No.	県会員No.	氏 名	No.	県会員No.	氏 名
41			71		
42			72		
43			73		
44			74		
45			75		
46			76		
47			77		
48			78		
49			79		
50			80		
51			81		
52			82		
53			83		
54			84		
55			85		
56			86		
57			87		
58			88		
59			89		
60			90		
61			91		
62			92		
63			93		
64			94		
65			95		
66			96		
67			97		
68			98		
69			99		
70			100		

・送付先：〒331-0078
さいたま市西区西大宮 3-3
公益社団法人 埼玉県看護協会