FAX. 03-5366-2993

## 第3回定時総会 出欠連絡票

構成員番号 氏名	_
※構成員番号は封筒の宛名ラベルをご参照ください。	
	<b>▶ ご欠席</b> かに○印をつけてください。
⇒ご欠席の方は、議決権行使書兼委任状にご記入・捺	印をお願いいたします。
議決権行使書 • 委任状	
公益社団法人日本精神保健福祉士協会 会長	柏木 一惠 様
2015年6月26日(金) 開催の第3回定時ます。つきましては、	総会を都合により欠席いたし
※1、2 いずれかを選択し、番号に〇をつけて 両方に記載された場合は、議決権行使書の内	
1. 議案書を確認し、以下のとおり議決権を ※いずれにも○がない場合、議決権の放棄とな	
第1号議案 ( 賛成 反対	保留)
2. 議決権を <u>氏に</u> ※総会での立場性等から、「議長」はお避けく 「柏木一惠」以外を代理人とする場合は、事前	
	2015年 月 日
氏 名	印