

出席できない方は、5月18日（金）までに下記に記入の上、  
事務局長 岡本（FAX 089-961-1432）まで送ってください。  
（メール jimukyokutyo@chime-psw.com）

## 委 任 状

社団法人日本精神保健福祉士協会  
愛媛県支部長 丸 田 一 郎 様

私は、平成24年5月26日（土）の定期総会に出席できませんので、  
総会における議事の一切を委任いたします。

なお、本総会での決議事項について異議申し立てはいたしません。

【欠席事由】 \_\_\_\_\_

【委任する者】 1, 議 長  
2, \_\_\_\_\_ 様

平成24年 月 日

所 属 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)