

出席できない方は、5月31日（金）までに下記に記入の上、
事務局 岡本（FAX 089-961-1432）まで送ってください。
（メール jimukyokutyo@ehime-psw.com）

委 任 状

公益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25年6月8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25年 月 日

所 属 _____

氏 名 _____ (印)