**ＦＡＸ０４８－７２３－１５６１**

**令和３年度公益社団法人日本精神保健福祉士協会埼玉県支部定時総会**

**出欠連絡票**

１　Ｚｏｏｍ出席（E-mailアドレスをご記入ください）　　　　　２　ご欠席

令和３年　　月　　　日

氏　名

E-mail:

欠席の場合には、１委任状又は２議決権行使書の記入をお願いします。

**委任状　兼　議決権行使書**

公益社団法人日本精神保健福祉士協会埼玉県支部

支部長様

令和３年６月６日（日）開催の令和３年度定時総会を欠席します。つきましては、

１　議決権を　　　　　　　　　　　様に委任します。

　＊委任する構成員氏名または「**濱谷　翼**」とご記入下さい。

２　議案書を確認し、以下のとおり議決権を行使します。

　第１号議案（ 賛　・　否 ）

【第９回公益社団法人日本精神保健福祉士協会定時総会議案に対する意見】

**【子ども家庭福祉に関する資格についての意見】**