**ＦＡＸ０４８－７２３－１５６１**

**２０２３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　ご出席（会場）　２　ご出席（Zoom）　３　ご欠席

＊Zoomにてご出席いただける方には、別途ミーテイングIDとパスコードをご連絡させていただきます。

２０２３年　　月　　　日

氏　名

公益社団法人日本精神保健福祉士協会会員番号：

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５年６月４日（日）開催の２０２３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。

　＊委任する会員氏名または「**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】　１　賛成　　２　反対

３　第１１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