

FAX:097-540-5597 一般社団法人大分県病院協会 事務局 行

令和5年度定時社員総会並びに大分県病院協会創立70周年記念式典について

病院名

氏名

【 出欠連絡票 】 …何れかに○印をご記入ください。

1. 令和5年度定時社員総会について (ご出席 ・ ご欠席)

※総会をご欠席の場合は、下記の議決権行使書兼委任状のいずれかにご記入・ご捺印をお願い致します。

2. 記念式典について (ご出席 ・ ご欠席)

3. 記念講演について (ご出席 ・ ご欠席)

4. 記念祝賀会について (ご出席 ・ ご欠席) ※会費無料

【 議決権行使書 兼 委任状 】

1. 私は、6月24日開催の総会に出席できませんので、本書をもって下記のとおり議決権を行使いたします。

第1号議案 原案に対し (賛 ・ 否)

第2号議案 原案に対し (賛 ・ 否)

第3号議案 原案に対し (賛 ・ 否)

令和5年 月 日

病院名

氏名

(印)

2. 私は6月24日開催の総会における議決権の行使を、

会員である () 氏に委任いたします。

令和5年 月 日

病院名

氏名

(印)

注) ()内の議決委任者名の欄には当協会の会員のお名前をご記入下さい。なお、「議長」若しくは空欄の場合は、議決権を議長に一任されたものとします。