提出期日：令和6年5月28日(火)

**FAX:097-540-5597** 一般社団法人大分県病院協会 事務局 行

**令和6年度定時社員総会について**

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6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．特別講演について　　（　ご出席　・　ご欠席　）

３．懇親会にについて　　（　ご出席　・　ご欠席　）

･･････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････

**【 議決権行使書 兼 委任状 】**

１．私は、6月1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 )

第４号議案　　　　原案に対し　　(　賛　・　否 )

令和6年　　月　　日

病院名

氏　名　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　（印）

２．私は6月1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6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ください。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。