

委 任 状

私は、次の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

(※ どちらかに○を、総会出席会員に委任の場合は氏名を記入のこと)

1. 会 長

2. 総会出席会員名 _____

※○がない場合、総会出席会員名欄に記載がない場合、当該代理人が下記通常総会に出席できない場合（開会の時点で入場手続き終了していない場合をいう）は、会長に下記権限を委任したものとみなします。

記

令和8年9月9日開催の令和8年度公益社団法人秋田県看護協会臨時総会に出席し、議決権を行使する一切の権限

(提出日) 令和 8年 月 日

会員No. _____ 住所 _____

氏名 _____ ⑩

※ 必ず自筆でご記入、押印をしてください。

原本を郵送でご提出ください。(FAX 不可)

締切日：令和8年8月31日(月)

(送付先 〒010-0874 秋田市千秋久保田町6-6

秋田県看護協会宛)