

F A X 送信先 : 0 3 - 3 2 0 0 - 2 9 4 0

第 1 回定時総会 出席 ・ 欠席  
記念パーティー 出席 ・ 欠席

(総会・パーティーとも、いずれかを○で囲んでください)

会員番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

総会ご欠席の場合は、以下書面表決書に、ご記入・捺印願います。

-----  
書面表決書

平成 2 5 年 6 月 2 3 日 (日) 開催の、公益社団法人東京社会福祉士会第 1 回定時総会に出席できませんので、下記の通り書面により表決します。

平成 2 5 年 月 日

会員番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

記

第 1 号議案 承認 不承認

第 2 号議案 承認 不承認

※それぞれの議案につき、承認・不承認のいずれかを○で囲んでください。

**未記入の場合、承認として取り扱わせていただきます。**

※第 1 号議案は、全会員の 3 分の 2 以上、第 2 号議案は、出席者の過半数の承認が必要です。ご返信が少ない場合、不承認となりますので、ご協力をお願いいたします。

※準備の都合上、**6 月 1 4 日 (金) 必着**にてご返信ください。

※会員番号は、宛名に付記してあります。