

F A X 送信先 : 0 3 - 5 9 4 4 - 8 4 6 7

講 演 会 出席 ・ 欠席
第 4 回 定 時 総 会 出席 ・ 欠席

(講演会・総会とも、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28年6月25日(土)開催の、公益社団法人東京社会福祉士会第4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28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

第3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。

記入がない場合、承認として取り扱わせていただきます。

※第2号議案は、全会員の3分の2以上、その他の議案は、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8日(水)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。