

出 席 票

(2019年度総会・定例研究会・懇親会)

* すでにご提出いただいている方は重ねてご提出いただく必要はありません。

ご法人名	
ご連絡先担当者名	※連絡先担当者様をご出席される場合は【ご出席者】の欄にもお名前をご記入下さい
ご担当者電話番号	()

ご出席される方の役職、お名前をご記入いただき、総会・定例研究会・懇親会の欄には
ご出席される会に「○」をご記入ください。

定例研究会については、同封のチラシもご参照ください。

【ご出席者名】

役職名	フリガナ お名前	総会	定例研究会	懇 親 会
例:代表取締役	佐藤 太郎	○	○	○

【ご注意】

・ご出席の場合は、以下のものを当日ご持参ください。

- ① この「出席票」(「写し」でも可)
- ② 名刺1枚 (懇親会名札用)
- ③ 同封の「議案書」

・提出後、出席者のお名前が変更になる場合は、ご連絡は不要です。

出席人数が増減する場合には、事務局宛 (Tel.03-6812-7110) にご連絡ください。

ご提出期限:5月 27 日(月)必着

F A X 送信先 : 03-6812-7115 <介木協事務局宛>

F A X

欠 席 票

(2019 年度総会・定例研究会・懇親会)

ご法人名	
ご連絡先担当者名	
ご担当者電話番号	()

委任状 ／ 表決書

私は、2019 年 6 月 12 日（水）開催の全国介護付きホーム協会 2019 年度総会における議案について、定款第 18 条第 1 項の規定に基づき、

(↓どちらかに レ を付けてください。)

- ☐ 会員_____を代理人として、その表決を委任いたします。
- ☐ 下記のとおり表決いたします。

記

第1号議案：2018 年度事業実施報告の件	賛	成	反	対
第2号議案：2018 年度収支決算報告の件	賛	成	反	対
第3号議案：第 7 次（2019～2021 年度）事業計画の件	賛	成	反	対
第4号議案：2019 年度事業計画の件	賛	成	反	対
第5号議案：2019 年度収支予算の件	賛	成	反	対
第6号議案：理事及び監事選任の件	賛	成	反	対

以上

2019 年 月 日

貴法人名

代表者名

印

ご提出期限:5月 27 日(月)必着

F A X 送信先: 03-6812-7115 <介木協事務局宛>

F A X

記入例

欠 席 票

(2019 年度総会・定例研究会・懇親会)

ご法人名	株式会社介護付きホーム商会
ご連絡先担当者名	鈴木 花子
ご担当者電話番号	*** (***) ****

委任

「委任」の場合、代理人名を必ずご記入ください。

例えば・・・

1. 代表理事
2. 議長
3. 株式会社△□企画（総会に出席する会員様名）

私は、2019 年 6 月 12 日（水）の全国介護
について、定款第 18 条第 1 項の規定に基づき
（ ↓どちらかに レ を付けてください）

☐ 会員 _____ を代理人として、その表決を委任いたします。

☒ 下記のとおり表決いたします。

「表決」の場合、各議案全て、ど
ちらか一方に丸印をつけてください。

記

- 第1号議案：2018 年度事業実施報告の件
第2号議案：2018 年度収支決算報告の件
第3号議案：第 7 次（2019～2021 年度）事業計画の件
第4号議案：2019 年度事業計画の件
第5号議案：2019 年度収支予算の件
第6号議案：理事及び監事選任の件

賛 成	反 対
賛 成	反 対
賛 成	反 対
賛 成	反 対
賛 成	反 対
賛 成	反 対

以上

送信日/発送日をご記入ください。

2019 年 5 月 ● 日

貴法人名

株式会社介護付きホーム商会

代表者名

佐藤 太郎

印

※必ず代表者印または
社印をご捺印ください。

ご提出期限: 5月 27 日(月)必着

FAX 送信先: 03-6812-7115 <介ホ協事務局宛>

FAX