

FAX 出欠連絡票

平成31年度鳥取県介護支援専門員連絡協議会総会・研修会

期 日：令和元年5月19日（日）

会 場：まなびタウンとうはく 多目的ホール

○総 会（13：00～13：50）に

（ ）出席します （ ）欠席します →（委任状をお願いします）

○研修会〔講演〕（14：00～16：00）に

（ ）出席します （ ）欠席します

所 属 _____

連絡先(TEL) _____

氏 名 _____

総会にご出席願えない場合は、下記委任状にご表示のうえ、FAX にてご返送くださいますようお願いいたします。

委 任 状

平成31年度鳥取県介護支援専門員連絡協議会総会の審議決議に関する一切の権限を、
議長または会員 _____ 氏（議長宛の場合は記載不要）に委任いたします。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

※出欠票・委任状は、5月10日（金）までにご返送くださいますようお願いいたします。

※必ず自筆でご記入ください。