

委任状

2024(令和6)年度公益社団法人栃木県看護協会通常総会の審議事項の一切の権限について

※1

____様に委任します

No	氏名※2	No	氏名※2
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

施設NO 施設名

※1 氏名の記入がない場合は、無効となります。

参加される方の中から、委任する方の氏名をフルネームでご記入ください。

(会長名をご記入になる場合は「会長 朝野 春美」とお願いいたします)

※2 直筆で記名してください。