**一般社団法人 大阪府言語聴覚士会 第5回総会　出席確認票・委任状**

総会及び総会講演の出欠について、該当欄に☑をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総　会 | * 出席 | |
| * 欠席 | **委任状**  2019年6月23日開催の一般社団法人大阪府言語聴覚士会  第5回総会で議決の権限を　　　　　　　　　　　　氏に  委任します。  ＊委任先の記入がない場合は、議長に委任するものとします。  ＊書面表決の場合は、別添用紙に記入してください。 |
| 総会講演 | * 出席 * 欠席 | |

2019年　　　　月 　　　　日

氏名（委任状提出の場合は自筆サイン）

所属

住所

**＊できるだけ速やかにご返送ください。**Faxの場合は、6月21日（金）までに送信してください。

送り先：一般社団法人大阪府言語聴覚士会 会長 藤井達也 **FAX 072-931-2720**

＊メールでも受付可能です。委任状を提出される場合は、自筆サインの上スキャンしたものをメールに添付してお送りください。総会に出席される方は、PCやスマホで入力後送信することも可能です。

送り先：一般社団法人大阪府言語聴覚士会　事務局　e-mail: **oosakastjimu@yahoo.co.jp**