**書面表決・総会講演出欠票**

**書面表決をされる方へ**

総会に出席できず、書面表決を選択される方は、以下の要領でお願いいたします。

総会講演の出欠のご記入もあわせてお願いいたします。

■郵送の場合

封筒の表に、書面表決と朱書きしてください。

切取線以下にご記入の上、6月14日（金）までに投函してください。

＜送り先＞〒543-0045　大阪市天王寺区寺田町2－5－6　サンプラザ寺田町駅前ビル701B

　　　　　　　　　　　　　一般社団法人大阪府言語聴覚士会　事務局宛

**■ＦＡＸの場合　6月21日（金）までに送信してください。**

＜送信先＞　一般社団法人大阪府言語聴覚士会　会長　藤井達也**072-931-2720**

**■メールの場合　この用紙に記入後、スキャンしたものをメールに添付し6月21日（金）までにお送りください。**

＜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**

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　切　取　線　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

第5回総会議案に対し書面表決をいたします。

１）第１号議案　2018年度活動報告に関する件（いずれかに○をおつけください。）

　　　承認　　　　非承認

２）第２号議案　2018年度収支決算報告に関する件（いずれかに○をおつけください。）

　　　　　承認　　　　非承認

３）第３号議案　2019年度活動方針案に関する件（いずれかに○をおつけください。）

　　　　　承認　　　　非承認

４）第４号議案　2019年度予算案に関する件（いずれかに○をおつけください。）

賛成　　　　反対　　　反対の場合は、どの部分であるか、具体的にお書きください。

５）第５号議案　定款「役員の任期 第4章 第17条」変更に関する件（いずれかに○をおつけください。）

賛成　　　　反対　　　反対の場合は、どの部分であるか、具体的にお書きください。

* **総　会　講　演　　　　　出席　　　　　欠席**

**※総会を欠席される場合は、必ず委任状または書面票決をご提出ください。**

一般社団法人大阪府言語聴覚士会　第5回総会議長様　　　　　　　2019年　　　　　　月　　　　　　日

　　氏名（自筆サイン）

　　所　　属

住　　所