**7回総会委任状**

**（同一所属でＦＡＸ・メール送信を利用される方は、この用紙を使用ください）**

|  |
| --- |
| **2021年6月27日開催の、一般社団法人大阪府言語聴覚士会第7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。2021年　　月　　日　　氏名（自筆サイン）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **2021年6月27日開催の、一般社団法人大阪府言語聴覚士会第7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。2021年　　月　　日　　氏名（自筆サイン）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **2021年6月27日開催の、一般社団法人大阪府言語聴覚士会第7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。2021年　　月　　日　　氏名（自筆サイン）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **2021年6月27日開催の、一般社団法人大阪府言語聴覚士会第7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。2021年　　月　　日　　氏名（自筆サイン）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　**所属【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】****住所【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】****＊委任状締め切り6月14日（月）です。処理の都合上できるだけ速やかにご返送ください。****＊メールで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。**ＦＡＸ：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：一般社団法人大阪府言語聴覚士会事務局　**oosakastjimu@yahoo.co.jp****＊同日開催の総会講演お申し込みはＨＰよりお願いいたします。****講演申し込み締め切り：6月4日（金）** |