

FAX : 096-380-7067 (送付状不要)

メール : murakami.m@seijinkai-net.jp

FAXかメールもしくは同封のハガキにてご返信ください ★提出期限 : 2020年10月10日 厳守!

2020年度 一般社団法人 熊本県医療ソーシャルワーカー協会社員
総会

表決権行使書 兼 表決委任状

氏名	所属	連絡先 (出来れば携帯番号)	メールアドレス (出来れば個人のアドレス)

【記載の方法】

- 1、イ、ロ、ハ、いずれかの表決の方法を選択してください。
- 2、ロ、を選択された場合は下表の議案ごとに賛否を選択して下さい。

1、書面表決

私は、社員総会資料の内容を確認し、表決権を行使いたします (どちらかにを入れてください)

イ. 全議案に賛成します。

ロ. 議案ごとに賛否を表明します (下表の議案ごとに○をつけてください)

【上記でロを選択した場合】

議案	賛否	ご質問・ご意見等
第1号議案 (2019年度 活動報告)	賛成 ・ 反対	
第2号議案 (2019年度 会計・監査報告)	賛成 ・ 反対	

2、その他ご意見など

(表決とは別に、ご意見・ご提言等ありましたらご記載ください)

--

【お問い合わせ先】

一般社団法人 熊本県MSW協会 総務部 理事 村上 充 (Tel : 096-380-7011)