

FAX 送信先： 098-923-5987 事務局 グループホームかえで

*5月21日(月)までに事務局へ返信して下さい。(送信状は不要です)

一般社団法人 沖縄県認知症グループホーム協会
平成30年度 総会 出席確認表

事業所名 _____

平成30年5月23日(水) 開催の(一社) 沖縄県認知症グループホーム協会総会に

1、出席します

2、欠席します

欠席の際は下記委任状をご記入願います

委任状

一般社団法人 沖縄県認知症グループホーム協会 殿

私 議

都合により、平成30年5月23日開催、一般社団法人 沖縄県認知症グループホーム協会総会へ出席できませんので、当日の議案に対する権限を議長へ委任します。

平成30年 月 日

事業所名 _____