

令和7年度公益社団法人鹿児島県栄養士会 定時社員総会 出欠届(※5月29日必着)

※いずれか該当する番号を○で囲んでください。

1. 出席

会員番号() 協議会名()

氏 名()

連絡先電話番号(- -)

住 所(〒)

2. 欠席

※欠席の方は以下の委任状を記入して、必ず期日までに提出してください。

委任状

令和7年度公益社団法人鹿児島県栄養士会定時社員総会に欠席いたしますので、議事の一切を

{1. 議長 2. 氏}に委任します。

(白紙委任の場合、議長とみなします。)但し、理事への委任はお控えください。

会員番号() 協議会名()

氏 名(印)

連絡先電話番号(- -)

住 所(〒)

POSTCARD



STAMP
HERE

〒890-0056

鹿児島市下荒田1丁目36番1号

公益社団法人 鹿児島県栄養士会 行

TEL(099)256-1216