

令和7年度公益社団法人岩手県看護協会通常総会

委 任 状

令和7年 月 日

氏 名（自署）： _____（県協会会員 No： _____）

私は、令和7年6月14日（土）開催の令和7年度公益社団法人岩手県看護協会通常総会における議決権行使に関する一切の権限を下記により委任します。

【注】1 または2 のいずれかに○を付けてください。（代理人に委任する場合は代理人氏名等を記入）
なお、何も記入が無い場合は1 を選択したものとします。

1. 公益社団法人岩手県看護協会 会 長 に委任します。

※会長が事故等により欠けたときは、理事会が予め順序を決定した理事に権限を委任する。

2. 代理人氏名： _____（県協会会員 No： _____） に委任します。

※代理人は総会出席者であり、令和7年度協会員であること。

令和7年6月10日（火）必着で、郵送・FAX・メール（PDF 添付）にてご提出をお願いします。（当日持参不可）

【郵送】〒020-0117 盛岡市緑が丘 2-4-55 【FAX】019-662-9550（送信票不要） 【e-mail】soukai@iwate-kango.or.jp