

委任状

令和8年 月 日

施設名： _____ (電話番号： _____)

私は、令和8年6月27日(土)開催の令和8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。

	県協会 会員番号 (6桁)	氏名 ※署名(自署)		県協会 会員番号 (6桁)	氏名 ※署名(自署)
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

2. 下記の者(※総会出席者かつ令和8年度県協会会員)を代理人として委任します。

代理人		委任者	
県協会 会員番号(6桁)	氏名	県協会 会員番号(6桁)	氏名 ※署名(自署)

※新規入会で会員番号が分からない場合は「手続き中」と記入してください。

※委任状が不足する場合はコピーしてご使用ください。

令和8年6月22日(月) 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