

# 平成27年度 一般社団法人 埼玉県介護福祉士会 定時会員総会及び研修会出欠票

(当日は、昼食をご用意させていただきます。その都合上、6月5日(金)までに、埼玉県介護福祉士会まで、**FAX**にてご返信くださるようお願い致します

。)

平成27年度一般社団法人埼玉県介護福祉士会定時会員総会及び研修会に  
(出席・欠席・いずれかご希望の方に○で囲んでください)

**出席する**

**欠席する**

(欠席に○の方は、委任状をお願い致します。)

氏名 (フリガナ)

会員番号

自宅住所 〒

連絡先電話番号

**委任状**

平成27年度一般社団法人埼玉県介護福祉士会定時会員総会  
に関する全ての審議等について、会長に委任します。

平成27年 月 日

氏名

印

<連絡先> 埼玉県介護福祉士会 事務局  
**TEL/FAX**