令和7年度定時総会出欠について

・出席の場合も必ず返送してください。

・<u>欠席の場合</u>は必ず委任状に<u>署名</u>をして返送してください。

・個人情報保護のため、目隠しシールを同封しています。シールを委任状に貼り、<u>5月20日(火)までに投函</u>してください。

定時総会 出欠票

公益社団法人愛知県栄養士会　令和７年度定時総会

日　付　令和７年5月31日(土)
場　所　名古屋通信ビル
議　事　公益社団法人愛知県栄養士会議案
　　第１号議案 から 第２号議案

会員番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

職域部会　医療・学校・勤労・研教・公衆・地活・福祉

出欠席　総　　会　　出席　・　欠席
　　特別講演　　出席　・　欠席

会員番号、氏名、出欠の有無を記入のうえ、職域部会に〇印を付記してください。

委任状　総会欠席の方は必ず署名をお願いします。

□栄養士会員
公益社団法人愛知県栄養士会定時総会委任状
令和７年5月31日(土)開催される定時総会の議事に関する

会員番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

総会欠席の場合は必ず**署名**をしてください！

※ 総会の出欠席に関係なくハガキの投函は5月20日までにお願いします。

お忙しいとは思いますが、ご協力をお願いします！！