

会員各位

(一社)長野県理学療法士会
会長 佐藤 博之
(公印省略)

第 12 回定期総会のご案内

謹啓 会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、第 12 回定期総会を下記の通り開催することとなりました。何かとお忙しい折とは存じますが、多くの会員の方々のご参加いただけますようお願い申し上げます。 謹白

記

期日:令和 5 年 6 月 18 日(日) 12:45~14:15

会場:佐久市市民創錬センター(第 52 回長野県理学療法学会第一会場)

協議内容 :1、令和 4 年度事業・決算報告

2、令和 5 年度事業計画・予算案について

3、その他

協議内容以外に、定期総会前には役員選挙も行われます。

なおご参加いただけない方は、必ず下記の委任状にご記入いただき、郵送か FAX にて長野県理学療法士会事務局にご返送いただきますようお願いいたします。

各部署の責任者の方は上記を確認し、委任状の提出についてご配慮をお願いいたします。

委 任 状

私は 第 12 回長野県理学療法士会定期総会において議長を代理人と定め、下記の事項を委任します。

- 第 12 回 (一社)長野県理学療法士会定期総会における議事決定権を行使すること。
- その他議会に付帯する一切の行為。以上、代理委任状に押印します。

令和 5 年 月 日 所属 _____

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

<委任状(再送分)送付先>

〒380-0836 長野県長野市南県町 685-2 長野県食糧会館 5F (一社)長野県理学療法士会 事務局

提出期限:6 月 9 日(金)必着

FAX(026)234-3550(FAX の場合は、この用紙のみ送信してください)