

一般社団法人 岡山県医療ソーシャルワーカー協会 2024 年度社員総会出欠票

2024 年度 一般社団法人岡山県医療ソーシャルワーカー協会社員総会議長殿

氏名（自署） _____ ④ 所属機関名 _____

※自署の場合は押印不要

◆私は 2024 年 5 月 18 日開催の社員総会に _____ ※以下に☑を付けてください

出席	<input type="checkbox"/>	欠席	① 書面表決	<input type="checkbox"/> ⇒以下①へ
			② 委任	<input type="checkbox"/> ⇒以下②へ

※欠席者は必ず書面表決か委任を選択してください。

記念講演	参加	<input type="checkbox"/>
	不参加	<input type="checkbox"/>

①欠席/書面表決の方

書面表決 (定款第 15 条)		※どちらかに○
第 1 号議案	2023 年度事業報告 (賛成 ・ 反対)
第 2 号議案	2023 年度収支決算報告及び監査報告 (賛成 ・ 反対)
第 3 号議案	2024 年度事業計画 (案) (賛成 ・ 反対)
第 4 号議案	2024 年度収支予算 (案) (賛成 ・ 反対)

②欠席/委任の方

委任状 (定款第 15 条)	
2024 年度一般社団法人岡山県医療ソーシャルワーカー協会社員定期総会における議案審査 および議決に関する私の権限の行使を	
<input type="checkbox"/> 会員名 _____	所属 (_____) ・ <input type="checkbox"/> 会長 (代表理事) に委任します
※どちらかに☑、会員名は会場出席者を記載してください	
※議長は委任を受けられません	

連絡事項

- * 欠席の場合は書面表決又は委任状にご記入ください。
- * 委任状に会員名を記載する場合は、各自で出席者であることを確認してください。
- * 被委任者が欠席された場合、議決権は無効となります。
- * 今年度新入会の方には議決権がないため、書面評決及び委任状の記載は不要です。
- * 複数ワーカーが所属する施設はコピーをしてください。
- * 出欠票は切り取らずに郵送してください。(5月8日(水)必着)