

FAX 029-254-1525

## 学校健康教育専門研究会研修会および定時総会 出欠連絡票

会員番号 \_\_\_\_\_ (わかれば)

勤務先 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

・どちらかに○をつけて下さい。

出席します ( ) 欠席します ( )

※やむを得ず、どちらか1日の参加になる場合はお知らせください。 ( )

・テキストを希望します ( ) ※今年度は「ミネラル」についてです。  
テキスト代は1,900円程度です。

※総会を成立させるためには会員の過半数の出席もしくは委任状の提出が必要となります。

欠席の場合は下記の定時総会委任状を必ずご提出下さい。

### 定時総会 委任状

私儀 令和元年7月31日開催の学校健康教育専門研究会総会における議案に関する一切の権限を、井上幹枝に委任します。

勤務先	
氏名	印
氏名	印
氏名	印
氏名	印
氏名	印

※ 同一の勤務先に複数の会員がいる場合はまとめてご提出下さい。