F　A　X　/　メール　送　信　票

|  |  |
| --- | --- |
| 送　信　先 | （公社）北海道栄養士会室蘭支部 事務局　行  （伊達市役所　健康推進課　　担当：横川　） |
| 件　　　名 | 令和６年度　北海道栄養士会室蘭支部総会及び  春期研修会出席確認票兼委任状 |
| **F　A　X** | **0142-25-3325** |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** | [**kokuhokenshin@city.noboribetsu.lg.jp**](mailto:kokuhokenshin@city.noboribetsu.lg.jp) |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 施設名 |  |

※複数名いらっしゃる場合はコピーしてご使用になるか、連名でご使用ください。

　**≪研修会について≫**

　　　　　　　　　出席　・　欠席

委　任　状

私は、令和６年度北海道栄養士会室蘭支部定期総会における

議事に関する権限を　　　　　　　に委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ご記入がない場合は議長に委任いたします。

令和　　年　　月　　日

施 設 名

氏 名

**≪総会について≫**

　　　　出席　・　欠席　(欠席の場合は下記の委任状をもって総会の決議事項を了承します)

**総会の委任状も兼ねておりますので、出欠に関わらず、**

**５月１０日（金）までに必ずご返送くださいますようよろしくお願いいたします。**