

総会出席予定者数_____名

＊出席予定者数は1枚目のみにご記入ください

委 任 状

令和7年度 公益社団法人岡山県看護協会通常総会における以下の権限を下記の者に
委任いたします。

- 1. 議決権の行使に関する一切の件
- 2. 復代理人の選任に関する一切の件

令和7年 月 日

施設(所属)名_____

No.	県会員番号	氏 名	印	No.	県会員番号	氏 名	印
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

記

受任者 二 宮 一 枝 _____