日本救急看護学会　行

**E-mail送信先: jaen@herusu-shuppan.co.jp**

**ＦＡＸ送信先：０３-３３８０-８６２７**

**※恐れ入りますが、11月5日（火）迄にご返信下さい。**

**一般社団法人 日本救急看護学会**

**2025年度定時社員総会(評議員会)**

**（2024年11月17日（日）　17時00分～18時00分）**

**以下の①出欠と②委任状の両方をご記入下さい。**

**①出欠**

※いずれかに○をお付け下さい。

御出欠：　現地出席　・　Web出席　・　欠席

御所属：

御氏名：

E-mail：

**定款施行細則第13条4項に則り、正当な理由なくして連続2年間にわたり定時社員総会を欠席した場合（委任状を含まない）、次期評議員の資格を失います。**

**※Web会議システムを使用した開催となる関係上、出席数の算定が困難であるため、ご予定の出席方法（現地出席、Web出席、欠席による委任状提出）の如何にかかわらず、お手数ながら事前に下記の委任状をご提出下さいますようお願い申し上げます。**

**定時社員総会開催の定足数を確保するための措置でございますので、当日は出欠確認を行っております（現地出席、Web出席された方の委任状は当日使用いたしません）。ご理解とご協力の程、よろしくお願い致します。）**

**②委任状**

**委　任　状**

2024年11月17日開催の　一般社団法人 日本救急看護学会　2025年度定時社員総会（評議員会）の議決に関しては

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に委任する。＊

\* 委任状に委任先の記載がない場合は議長（代表理事）への一任とさせて頂きます。

2024年　　　月　　　　日

御所属：

御氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※「自署」または「記名＋押印」（自署の場合は押印不要）